

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Büyükkarıştıran Belediyesi Personel Hiz.Ltd.Şti.	
Adresi: Yeni Mah. İnönü Cad.No:9 Büyükkarıştıran-Lüleburgaz - KIRKLARELİ	
Telefonu:0 288 436 10 03	Faks no:0 288 436 11 45
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İőçisi	Açık İő Sayısı: 4
Nitelięi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: ---
Baővuru Tarihleri : 24.06.2024-25.06.2024	
Baővuru Adresi: Yeni Mah. İnönü Cad. No:9 Büyükkarıştıran -Lüleburgaz - KIRKLARELİ	
İrtibat Kiőisi : Selami SÖNMEZ	Unvanı: Destek Hizmetleri Müdürü
Telefonu: 0288 436 10 03	E-posta: info@buyukkaristiran.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Büyükkarıştıran Belediyesi Meclis Salonu	
Tarih: 26.06.2024	Saat: 10.00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Büyükkarıştıran Belediye Başkanlığı-Yeni Mah. İnönü Cad.No:9 Büyükkarıştıran -Lüleburgaz/KIRKLARELİ	
Çalıőma Süresi: Belirli süreli	Çalıőma Saatleri : Vardiyalı (Haftalık 45 saat)
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak,	
Kamu haklarından mahrum bulunmamak,	
Herhangi bir suç hükümlülüęü bulunmamak,	
En az ilkokul mezunu olmak,	
Büyükkarıştıran Kasabasında ikamet ediyor olmak	
18 yaőını tamamlamıő olmak, 50 yaőından gün almamıő olmak	
Saęlık ačasından görevini yapmasına engel olabilecek herhangi bir saęlık sorunu olmamak	
Emekli olmaması	
Yapılacak güvenlik soruőturması ve arőiv araőtırmasından olumlu sonuç alabilmek	
Esnek çalıőma saatlerinde çalıőmaya uygun olmak	
Bayan olmak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Adli sicil kaydı	

Kimlik fotokopisi
Diploma fotokopisi
Başvuran kişiye ait CV (Özgeçmiş)
Askerlik Belgesi
Sağlık Raporu
Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği*
İş Kur Kayıt Belgesi
İkametgah belgesi
FORM ONAY BİLGİLERİ
Tarih: 20.06.2024
Adı Soyadı: İlker ŞAMAKAY
Unvanı: Büyükkarıştıran Belediyesi Personel Hiz. Ltd. Şti. Md.
Kaşe/İmza: İlker ŞAMAKAY Belediye Meclis Üyesi Büyükkarıştıran Belediyesi Personel Hiz. Ltd. Şti. Md

BÜYÜKKARİŞTIRAN BELEDİYESİ PERSONEL HİZMETLERİ LTD. ŞTİ. Yeni Mh. İnönü Cd. No:15/1 Büyükkarıştıran Kasabası Lüleburgaz / KIRKLARELİ Tel: 0288 436 15 50 Fax: 0288 436 11 45 Tic Sic No: 6784 Lüleburgaz V.D. No: 494 066 7968 Mersis No: 073 40 63 7968 0001

Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı doldurulmalı ve onaylanarak, imzalanarak, mühürlenerek, yururulması için bağlı olunan İŞKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.