

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Çakıllı Belediyesi Personel Limited Şirketi	
Adresi: Cumhuriyet Mah. Vize Cad. No:6 Çakıllı/Vize/Kırklareli	
Telefon: 0 288 358 7002-7004-7005	Faks : 0 288 358 7050
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İőőisi	Açık İő Sayısı: 1
Nitelięi (Geçici/Daimi): Geçici, Belirsiz Süreli Sözleşmeli	Deneyim Süresi:-
Başvuru Tarihleri: 26/07/2024	
Başvuru Adresi: Cumhuriyet Mah. Vize Cad. No:6 Çakıllı/Vize/Kırklareli	
İrtibat Kişisi: Şahin ALKAN	Unvanı:Mali Hiz. Md.V.
Telefonu: 0 288 358 7002-7004-7005	cakillibelediyesi@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Çakıllı Belediyesi Hizmet Binası Toplantı Odası	
Tarih:01/08/2024	Saat: 10:00
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Çakıllı Belediye Başkanlığı	
Çalışma Süresi:-	Çalışma Saatleri: Haftalık 45 saat
MÜRACAAT KOŐULLARI	
-Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak, Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak. -Askerlik görevini yapmış veya muaf olmak, ya da askerlikle ilişkisi bulunmamak. -Kamu haklarından mahrum bulunmamak. -657 Sayılı Kanunun 48. Maddesinin (A) bendinin 1,4,5,6,7 ve 8 numaralı alt bentlerinde belirtilen şartları taşımak, affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, mahkum olmamak. -Herhangi bir Sosyal Güvenlik kurumundan emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığına hak kazanmamış olmak.	

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Kimlik (aslı ve fotokopisi), 2-Adli Sicil Kaydı, 3-Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneęi,	
4-Askerlik Durum Belgesi	
5-Sağlık Raporu, 6-İkametgah Belgesi, Son 3 ay içerisinde çekilmiş 2 adet vesikalık fotoğraf	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih	: 25/07/2024
Adı Soyadı	: Mehmet BAYRAM
Ünvanı	: Belediye Başkanı
Kaőe/imza	

Not: Bu form işçi alımı yapılarak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.