

EK-1
KURUM DIŐI KAMUİŐĐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Şabanözü Belediyesi Personel Ltd. Şti.	
Adresi: Cumhuriyet Mah. Pazar Sk. No: 9 Şabanözü/ÇANKIRI	
Telefonu: 0 376 518 1050	Faks no: 0 376 518 1876
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: İş Makinesi Operatörü	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Belirsiz Süreli	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 04.07.2023	
Başvuru Adresi: Şabanözü Belediyesi Personel Ltd. Şti.	
İrtibat Kişisi:	Unvanı:
Telefonu:	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Şabanözü Belediye Başkanlığı	
Tarih: 07.07.2023	Saat: 10.00
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Şabanözü Belediyesi	
Çalışma Süresi: 8 Saat	Çalışma Saatleri: 08.00-17.00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Dilekçe ile müracaat yapılacaktır	
Şabanözü'nde ikamet ediyor olmak	
En az Lise Mezunu olmak	
G sınıfı ehliyet sahibi olmak (5 yıllık)	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Dilekçe	
İkametgah Belgesi	
Diploma	
Adli Sicil Kaydı	
Ehliyet	
Kimlik Fotokopisi	
Sağlık Raporu	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 03.07.2023	
Adı Soyadı: Faik ÖZCAN	
Unvanı: Şabanözü Belediye Başkanı / Şabanözü Bld. Per. Ltd. Şti. Yönetim Kurulu Başkanı / Şirket Müdürü	
Kaşe/İmza:	

Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağli olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezi Başgındır.

Faik ÖZCAN
Belediye Başkanı