

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Unvanı: SİVRİHİSAR BEL DAN.EN.TAR.HAY.TAŐ.GİD.İNŐ.TUR.SAN.VE TİC. A.Ő.	
Adresi:CUMHURİYET MAH. SÜLEYMAN DEMİREL CAD. No:1 SİVRİHİSAR/ESKİŐEHİR	
Telefonu: 0222 711 40 35	Faks no:
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Çaycı	Açık İő Sayısı: 2
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici (5Ay 29Gün)	Deneyim Süresi:
Baővuru Tarihleri: 05.12.2024-07.12.2024	
Baővuru Adresi: Baővurular özgeçmiş(CV) ile birlikte Sivrihisar Bel Dan. En. Tar. Hay. Taő. Gıd. İnő. Tur. San. Ve Tic. A. Ő.'ye şahsen yapılacaktır.	
İrtibat Kiőisi: Hüseyin Said Erođlu	Unvanı: Őirket Müdürü
Telefonu: 0222 711 40 35	E-posta: sivrihisarbelediyesirketias@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Özgeçmişler değerlendirildikten sonra uygun baővuru sahipleri görüőmeye çağrılacaktır.	
Tarih: 09.12.2024	Saat: 10:00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: ALEMŐAH HALK ÇAY BAHÇESİ	
Çalışma Süresi: TAM ZAMANLI	Çalışma Saatleri: Esnek Çalışma Saatleri
Deneme Süresi: 2 Ay	
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Emekli olmamak, emekliliđe hak kazanmamıő olmak.	
Bedenen aklen sağlıklı olmak ve kronik rahatsızlığı, bulaőıcı hastalığı bulunmamak.	
Arşiv araőtırması ve adli sicil kaydı bulunmamak.	
2018/11608 sayılı Resmi Gazetedeeki Madde 4'deki nitelikler.	
En az lise mezunu olmak	
Sivrihisar ikamet ediyor olmak.	
T.C. Vatandaőı olmak	
İőe alımla ilgili iő gücü sayısını azaltma veya iőe baőlatmama hakkı saklıdır.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
İlk baővuru için Özgeçmiş (CV) alınacak değerlendirilen görüőmeye çağrılan adaylardan Nüfus Cüzdan Fotokopisi, 2 Fotoğraf, İkametgâh Belgesi, Vukuath Nüfus Kayıt Örneđi, Askerlik Durum Belgesi, Adli Sicil kaydı, Sağlık raporu, Eđitim durumunu bildirir belge.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 04.12.2024	
Adı Soyadı: FATİH GENÇ	
Unvanı: YÖNETİM KURULU BAŐKANI	
Kaőe/İmza:	
<p style="text-align: center;">SİVRİHİSAR BEL DAN. EN. TAR. HAY. TAŐ. GİD. İNŐ. TUR. SAN. VE TİC. A. Ő. TARIM, TURİZM, SANAYİ VE TİCARET A. Ő. İNŐAAT, TURİZM, SANAYİ VE TİCARET A. Ő. Cumhuriyet Mh. Süleyman Demirel Cd. No:1/1 Tic.Sic.No:45342 SİVRİHİSAR/ESKİŐEHİR Eskiőehir YĐ. Başkanlığı: 7721 024 406</p>	

Not: Bu form iőçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iő arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüđüne/Hizmet Merkezine gönderilir.