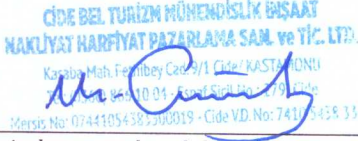


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Cide Bel Turizm Mühendislik İnŐaat Nakliyat Hafriyat Ve Ticaret Limited Őirketi	
Adresi: Kasaba Mahallesi, Cumhuriyet Meydanı, No:18 - Kastamonu Cide	
Telefonu: 03668661004 Dahili 18	Faks No: 03668661169
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Büro İŐçisi	Açık İŐ Sayısı: 9
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi:
BaŐvuru Tarihleri: 05/01/2024 - 10/01/2024	
BaŐvuru Adresi: Kasaba Mahallesi, Cide Belediyesi Cumhuriyet Meydanı, No:18 Kat-2 Cide Bel Turizm Ofisi Cide / KASTAMONU	
İrtibat KiŐisi: Mert ÇÜRÜK	Unvanı: Şirket Müdürü
Telefonu: 03668661004 Dahili 18	E-posta: cidebelturizm@cide.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Cide Belediye Başkanlığı Toplantı Salonu (BaŐvuru Adresi İle Aynı Adres)	
Tarih: 11-12/01/2024 - PerŐembe/Cuma	Saat: 10:00 - 12:30
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Kasaba Mahallesi, Cumhuriyet Meydanı, No:18 - Kastamonu Cide	
ÇalıŐma Süresi: Belirli Süreli	ÇalıŐma Saatleri: 45 Saat
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1. 2527 sayılı Türk Soylu Yabancıların Türkiye'de Meslek ve Sanatlarını Serbestçe Yapabilmelerine, Kamu, Özel Kuruluş veya İŐyerlerinde ÇalıŐtırılabilmelerine İliŐkin Kanun hükümleri saklı kalmak kaydıyla Türk vatandaŐı olmak,	
2. 18 YaŐını Doldurmuş Olmak	
3. Affa uğramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iŐleyiŐine karŐı suçlardan mahkûm olmamak,	
4. 4) Askerlik durumu itibarıyla; a) Askerlikle ilgisi bulunmamak, b) Askerlik çağına gelmemiŐ bulunmak, c) Askerlik çağına gelmiŐ ise muvazzaf askerlik hizmetini yapmış yahut ertelenmiş veya yedek sınıfa geçirilmiş olmak,	
5. 4857 sayılı İŐ Kanununun 30 uncu maddesi hükümleri saklı kalmak kaydıyla görevini devamlı yapmasına engel olabilecek hastalığı bulunmamak.	
6. En Az Lise Mezunu Olmak	
7. Esnek çalıŐma saatlerine ayak uydurabilir olmak.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1. Kimlik Fotokopisi	
2. İkametgah	



3. Nüfus Kayıt Örneği
4. Adli Sicil ve Arşiv Kaydını Gösterir Belge
5. Askerlik Durum Bilgisi
6. Mezuniyet Durumunu Gösterir Belge
7. Sağlık Belgeleri (Tam Kan Sayımı, Akciğer Grafisi) (Mülakat Olumlu Sonuçlanırsa İstenecektir)
8. 3 Adet Vesikalık Fotoğraf (Son 6 Ay İçerisinde Çekilmiş)
FORM ONAY BİLGİLERİ
Tarih: 03/01/2024
Adı Soyadı: Mert Çürük
Unvanı: Şirket Müdürü
Kaşe/İmza: 

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