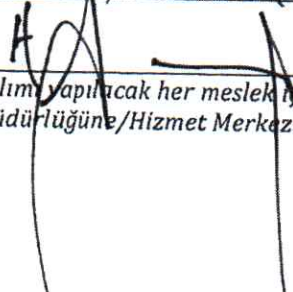


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Çorum Alaca Köylere Hizmet G�st�rme BirliĐi BaŐkanlıĐı	
Adresi: Alaca Kaymakamlığı H�k�met Konakı	
Telefonu: 0 (364) 411 5001	Faks no: 0 (364) 411 5535
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İŐisi (Genel)	Açık İŐ Sayısı: 1
NiteliĐi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim S�resi:
BaŐvuru Tarihleri: 31.05.2024 - 05.06.2024	
BaŐvuru Adresi: Alaca Köylere Hizmet G�st�rme BirliĐi BaŐkanlıĐı	
İrtibat KiŐisi: Burhan �zt�rk	Unvanı: Birlik Müdürü V.
Telefonu: 0 (364) 411 5001	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Alaca Köylere Hizmet G�st�rme BirliĐi BaŐkanlıĐı	
Tarih: 06.06.2024	Saat: 15:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Alaca İlçe Merkezi ve Köyler	
ÇalıŐma S�resi: 5 Ay	�alıŐma Saatleri: 08:00 / 17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Türkiye Cumhuriyeti vatandaŐı olmak, Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak, Son baŐvuru tarihi itibarıyla 18 yaŐını tamamlamıŐ 40 yaŐından gün almamıŐ olmak, Alaca il�e köyleri, güzergahı ve özellikleri hakkında bilgi sahibi olmak, Adli sicil kaydı bulunmamak, Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan aylık almıŐor olmak, Sağlık sorunu bulunmamak.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Nüfus cüzdanı fotokobisi, çalıŐmaya engeliniğ olmadığını gösterir sağlık raporu, En az ilkokul mezunu olduğunu gösterir belge, En az B sınıfı ehliyet fotokobisi, Son 1 yıl içerisinde Alaca il�e sınırları içerisinde yaŐadıĐını gösterir ikametgah belgesi, Adli sicil kaydı belgesi, Son 6 ay içerisinde �ektirilmif 2 adet vesikalik fotoğraf.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 30.05.2024	
Adı Soyadı: Hicabi AYTEM�R	
Unvanı: Kaymakam / Birlik BaŐkanı	
KaŐe/İmza: 	

Not: Bu form iŐi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iŐ arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl MüdürlüĐüne/Hizmet Merkezine gönderilir.