

**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU**

|                                                                                                                                        |                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>                                                                                                                 |                                                                    |
| Kurum Adı/Unvanı: HALKAPINAR BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŞİRKETİ                                                                       |                                                                    |
| Adresi: Cumhuriyet Mah. Şehit Cihangir Tok Cad. No : 10 Halkapınar / Konya                                                             |                                                                    |
| Telefonu: 0332 771 20 20                                                                                                               | Faks no: 0332 771 20 17                                            |
| <b>TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ</b>                                                                                                         |                                                                    |
| Meslek Adı: Kara Fırın Hamurkar Ustası                                                                                                 | Açık İş Sayısı: 1                                                  |
| Niteliği (Geçici/Daimi): Geçici                                                                                                        | Deneyim Süresi: En Az 1 Yıl                                        |
| Başvuru Tarihleri: 13/02/2024 - 16/02/2024                                                                                             |                                                                    |
| Başvuru Adresi: Cumhuriyet Mah. Şehit Cihangir Tok Cad. No : 10 Halkapınar / Konya (Halkapınar Belediyesi)                             |                                                                    |
| İrtibat Kişisi: Abdulkadir YALTIRIK                                                                                                    | Unvanı: Belediye Başkan Yardımcısı                                 |
| Telefonu: 0332 771 20 20                                                                                                               |                                                                    |
| <b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>                                                                                                       |                                                                    |
| Yer: Halkapınar Belediyesi                                                                                                             |                                                                    |
| Tarih: 19/02/2024                                                                                                                      | Saat: 10:00                                                        |
| <b>ÇALIŞMA ŐARTLARI</b>                                                                                                                |                                                                    |
| Çalışma Adresi: Halkapınar Belediyesi                                                                                                  |                                                                    |
| Çalışma Süresi: Geçici ( 5 Ay)                                                                                                         | Çalışma Saatleri: Haftalık 45 Saat                                 |
| <b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>                                                                                                              |                                                                    |
| 1) 657 Sayılı Kanunun 48 İnci Maddesinin (A) Bendinin (1),(4),(5),(6),(7) ve (8) Numaralı Alt Bentlerinde Belirtilen Őartları Taşımak. |                                                                    |
| 2) 18 Yaşını Bitirmiş Olmak.                                                                                                           |                                                                    |
| 3) En Az İlkokul Mezunu Olmak .                                                                                                        |                                                                    |
| 4) Kamu Haklarından Mahrum Bulunmamak.                                                                                                 |                                                                    |
| 5) Halkapınar İlçesi Sınırları İçerisinde İkamet Ediyor Olmak.                                                                         |                                                                    |
| 6) Askerlik Görevini Yapmış Olmak, Yapmış Sayılmak Veya Tecilli Olmak.                                                                 |                                                                    |
| 7) Çalışmaya Engel Sağlık Sorunu Bulunmamak.                                                                                           |                                                                    |
| <b>BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>                                                                                                   |                                                                    |
| 1) Nüfus Cüzdan Fotokopisi                                                                                                             | 6) 2 Adet Fotoğraf                                                 |
| 2) Adli Sicil Kaydı                                                                                                                    | 7) SGK Hizmet Dökümü                                               |
| 3) Sağlık Raporu                                                                                                                       | 8) Askerlik Durum Belgesi                                          |
| 4) Öğrenim Durum Belgesi                                                                                                               | 9) İkametgah Belgesi                                               |
| 5) Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği                                                                                                         |                                                                    |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>                                                                                                             |                                                                    |
| Tarih: 12/02/2024                                                                                                                      |                                                                    |
| Adı Soyadı: Mehmet BAKKAL                                                                                                              |                                                                    |
| Unvanı: Belediye Başkanı - Şirket Müdürü                                                                                               |                                                                    |
| Kaşe/İmza:                                                                                                                             | Mehmet BAKKAL<br>Halkapınar Belediyesi<br>Personel İd. Şti. Müdürü |

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

**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŞİ ALIMI İLAN FORMU**

|                                                                                                                                        |                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>                                                                                                                 |                                                                                          |
| Kurum Adı/Unvanı: HALKAPINAR BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŞİRKETİ                                                                       |                                                                                          |
| Adresi: Cumhuriyet Mah. Şehit Cihangir Tok Cad. No : 10 Halkapınar / Konya                                                             |                                                                                          |
| Telefonu: 0332 771 20 20                                                                                                               | Faks no: 0332 771 20 17                                                                  |
| <b>TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ</b>                                                                                                         |                                                                                          |
| Meslek Adı: Beden İşçisi (Genel)                                                                                                       | Açık İş Sayısı: 4                                                                        |
| Niteliği (Geçici/Daimi): Geçici                                                                                                        | Deneyim Süresi:                                                                          |
| Başvuru Tarihleri: 13/02/2024 - 16/02/2024                                                                                             |                                                                                          |
| Başvuru Adresi: Cumhuriyet Mah. Şehit Cihangir Tok Cad. No : 10 Halkapınar / Konya (Halkapınar Belediyesi)                             |                                                                                          |
| İrtibat Kişisi: Abdulkadir YALTIRIK                                                                                                    | Unvanı: Belediye Başkan Yardımcısı                                                       |
| Telefonu: 0332 771 20 20                                                                                                               |                                                                                          |
| <b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>                                                                                                       |                                                                                          |
| Yer: Halkapınar Belediyesi                                                                                                             |                                                                                          |
| Tarih: 19/02/2024                                                                                                                      | Saat: 09:00                                                                              |
| <b>ÇALIŞMA ŐARTLARI</b>                                                                                                                |                                                                                          |
| Çalışma Adresi: Halkapınar Belediyesi                                                                                                  |                                                                                          |
| Çalışma Süresi: Geçici ( 5 Ay)                                                                                                         | Çalışma Saatleri: Haftalık 45 Saat                                                       |
| <b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>                                                                                                              |                                                                                          |
| 1) 657 Sayılı Kanunun 48 İnci Maddesinin (A) Bendinin (1),(4),(5),(6),(7) ve (8) Numaralı Alt Bentlerinde Belirtilen Őartları Taşımak. |                                                                                          |
| 2) 18 Yaşını Bitirmiş Olmak.                                                                                                           |                                                                                          |
| 3) En Az İlkokul Mezunu Olmak .                                                                                                        |                                                                                          |
| 4) Kamu Haklarından Mahrum Bulunmamak.                                                                                                 |                                                                                          |
| 5) Halkapınar İlçesi Sınırları İçerisinde İkamet Ediyor Olmak.                                                                         |                                                                                          |
| 6) Askerlikle İlişii Bulunmamak Yada Tecilli Olmak.                                                                                    |                                                                                          |
| 7) Çalışmaya Engel Sağlık Sorunu Bulunmamak.                                                                                           |                                                                                          |
| <b>BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>                                                                                                   |                                                                                          |
| 1) Nüfus Cüzdan Fotokopisi                                                                                                             | 6) 2 Adet Fotoğraf                                                                       |
| 2) Adli Sicil Kaydı                                                                                                                    | 7) SGK Hizmet Dökümü                                                                     |
| 3) Sağlık Raporu                                                                                                                       | 8) Askerlik Durum Belgesi                                                                |
| 4) Öğrenim Durum Belgesi                                                                                                               | 9) İkametgah Belgesi                                                                     |
| 5) Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği                                                                                                         |                                                                                          |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>                                                                                                             |                                                                                          |
| Tarih: 12/02/2024                                                                                                                      |                                                                                          |
| Adı Soyadı: Mehmet BAKKAL                                                                                                              |                                                                                          |
| Unvanı: Belediye Başkanı - Şirket Müdürü                                                                                               |                                                                                          |
| Kaşe/İmza:                                                                                                                             | Mehmet BAKKAL<br>Halkapınar Belediyesi<br>Personel İd. Şirket Müdürü<br>Belediye Başkanı |

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