

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ÇAL BELEDİYESİ PERSONEL LTD.ŐTİ.	
Adresi: HÜSEYİNLER MAHALLESİ SANAYİ CADDESİ NO:2/201 ÇAL/DENİZLİ	
Telefonu: 0 258 751 30 05	Faks no: 0 258 751 34 13
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: őOFÖR	Açık İő Sayısı: 2
Nitelięi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi:
Baővuru Tarihleri: 22.05.2024-24.05.2024	
Baővuru Adresi: HÜSEYİNLER MAHALLESİ SANAYİ CADDESİ NO:2/201 ÇAL/DENİZLİ	
İrtibat Kiőisi: ERHAN UęUR KUZU	Unvanı: őİRKET MÜDÜRÜ
Telefonu: 0 258 751 30 05	E-posta:calbelediyepersonel@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: HÜSEYİNLER MAHALLESİ SANAYİ CADDESİ NO:2/201 ÇAL/DENİZLİ	
Tarih: 22.05.2024-24.05.2024	Saat:08:00-17:00
ÇALIşMA őARTLARI	
Çalışma Adresi:ÇAL BELEDİYESİ HİZMET SINIRLARI	
Çalışma Süresi:BELİRLİ SÜRELİ 6 AY	Çalışma Saatleri:08:00-17:00
MÜRACAAT KOőULLARI	
*28.04.2018 tarih ve 30405 sayılı Resmi Gazete’de yayınlanan “İl Özel İdareleri, Belediyeler ve Bağlı Kuruluşları ile Bunların Üyesi Olduęu Mahalli İdare Birliklerinin Personel Çalıőtırmasına Dayalı Hizmetlerin Gördürölmesine İliőkin Usul ve Esaslar”ın 4.Maddesindeki őartları taşımak	
*Çal İlçe sınırları içerisinde ikamet etmek .	
*Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emekli olmamak.	
*Askerlikle iliőięi bulunmamak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-KİMLİK FOTOKOPİSİ 2-EğİTİM DURUM BELGESİ 3- ADLİ SİCİL BELGESİ	
4- ASKERLİK DURUM BELGESİ 5-İKAMETGAH BELGESİ 6- NÜFUS KAYIT ÖRNEğİ	
7-SAęLIK RAPORU 8- OPERATÖR VE őOFÖRLER İÇİN SÜRÜCÜ BELGESİ	
NOT: BAŐVURULAR őAHSEN YAPILACAKTIR.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 21.05.2024	
Adı Soyadı: ERHAN UęUR KUZU	
Unvanı: őİRKET MÜDÜRÜ	
Kaőe/İmza:	



Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağli olunan İőKUR İl Müdürlüęüne/Hizmet Merkezine gönderilir.