

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: BOZCAADA KENT HİZMETLERİ SAN.VE TİC.A.Ő.	
Adresi: Alaybey Mahallesi Cumhuriyet Meydanı Bozcaada Belediye Başkanlığı No:36	
Telefonu: 531 281 00 14	Faks no: --
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İőçisi (Genel)	Açık İő Sayısı: 1
Nitelięi (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi: -
Baővuru Tarihleri: 03.05.2024- 08.05.2024	
Baővuru Adresi: Alaybey Mahallesi Cumhuriyet Meydanı Bozcaada Belediye Başkanlığı No:36 Bozcaada/Çanakkale	
İrtibat Kiőisi: Sıtkı BOZKURT	Unvanı: Muhasebe Müdürü
Telefonu: 531 281 00 14	E-posta: info@salhane.com.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Bilgi verilecektir.	
Tarih: Bilgi verilecektir	Saat: Bilgi verilecektir.
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Alaybey Mah. Cumhuriyet Mey. Bozcaada Belediye Baők. No: 36 Bozcaada/Çanakkale	
Çalıőma Süresi:	Çalıőma Saatleri: Vardiya Usulü
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Güler yüzlü, pozitif ve diksiyonu düzgün olan,	
2-Sorumluluk ve iş disiplinine sahip,	
3-Ekip çalışmasına uyumlu,	
4-Vardiyalı sistemde çalışabilecek,	
5-Kasten işlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına mahkûm olmayan,	
6-Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan mahkûm olmayan,	
7-Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik veya yaşlılık aylığı almayan,	
8-Őahsen baővurular kabul edilecektir,	
9-Müracaatlar mesai saatleri içerisinde yapılacaktır,	
10-Yanıtıcı bilgi-belge sunanların işlemleri geçersiz sayılacaktır.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Kimlik Fotokopisi	
2-Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneęi	
3-Adli Sicil Kaydı	
4-Saęlık Raporu	
5-2 Adet Vesikalık Fotoęraf	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 02.05.2024	
Adı Soyadı: Sıtkı BOZKURT	
Unvanı: Muhasebe Müdürü	
Kaőe/İmza: Sıtkı BOZKURT Muhasebe Müdürü	

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