

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: **ÇİFTELER BELEDİYESİ PERSONEL LTD. ŞTİ.**

Adresi: Sakarya Mahallesi Cumhuriyet Meydanı 32/1 Çifteler/Eskişehir

Telefonu: 0 222 541 4081

Faks no: 0 222 541 4757

TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: **Veteriner Hekim**

Açık İş Sayısı: **1 (Bir)**

SGK Meslek Kodu :2250.01

Niteliği (Geçici/Daimi): **Daimi**

Deneyim Süresi: ---

Başvuru Tarihleri: **17.10.2024/19.10.2024**

Başvuru Adresi: Sakarya mh. Hastane cd. 32/1 Çifteler/Eskişehir

İrtibat Kişisi: **Yılmaz KÖKSAL**

Unvanı: Belediye Başkan Yardımcısı

Telefonu: 0222 541 40 81

E-posta: ciftelerbelediyesi26@gmail.com

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: Çifteler Belediyesi Hizmet Binası Toplantı Salonu

Tarih ve Saat : Başvuru tarihleri arasında başvurular alınacak olup mülakat tarihi ve saati mülakata katılmaya hak kazanan adaylara bildirilecektir.

ÇALIŞMA ŐARTLARI

Çalışma Adresi: **ÇİFTELER BELEDİYESİ HİZMET ALANI**

Çalışma Süresi: Belirsiz Süreli

Çalışma Saatleri: Haftalık 45 saat

MÜRACAAT KOŐULLARI

- 1- Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak,
- 2- Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak,
- 3- 18 yaşını tamamlamıőı olmak. Askerlik durumu itibariyle, a. Askerlikle ilgisi bulunmamak b. Askerlik çağına gelmemiőı bulunmak,c. Askerlik çağına gelmiőse muvazzaif askerlik hizmetini yapmıő yahut ertelenmiő veya yedek sınıfa geçirilmiő olmak,
- 4- Affa uğramıő olsa bile Devletin güvenliğine karőı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyiőine karőı suçlardan mahkum olmamak
- 5- Kamu haklarından mahrum bulunmamak, (Yapılacak Güvenlik Soruőturmasıyla da Tespit Edilecektir)
- 6- Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak.
- 7- **İlan tarihi itibari ile Çifteler ilçesi sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak, (Başvuru süresi içerisinde ikametini Çifteler İlçesine taşıyanların başvuruları kabul edilmeyecektir.)**
- 8- Başvuru evrakları eksik olan ve gerekli kriterleri sağlamayan başvurular değerlendirmeye alınmayacaktır.
- 9- Veteriner Fakóltesi Mezunu olmak.

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

*Nüfus Kayıt Örneği, Adli Sicil Kaydı, Öz Geçmiş (CV)

*Diploma veya mezuniyet belgelerinin (aslı veya noter tasdikli)

*İkametgah belgesi,Sertifikaların,belgelerin Aslı

*Evrak teslimi őahsen yapılacak olup Kargo, Posta vb. őekilde yapılacak başvurular kesinlikle kabul edilmeyecektir..

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih : 15.10.2024

Adı Soyadı : Zehra KONAKCI

Unvanı : Belediye Başkanı/Őirket Müdürü

Kaőe/İmza:

ÇİFTELER BELEDİYESİ

PERSONEL LİMİTED ŐİRKETİ

Sakarya Mh. Cumhuriyet Meydanı

No. 32/1 Çifteler/ESKİŞEHİR

Eskişehir VD. Bők. 255 064 0797

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: **ÇİFTELER BELEDİYESİ PERSONEL LTD. ŞTİ.**

Adresi: Sakarya Mahallesi Cumhuriyet Meydanı 32/1 Çifteler/Eskişehir

Telefonu: 0 222 541 4081

Faks no: 0 222 541 4757

TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: **Beden İőçisi (Genel)**

Açık İş Sayısı: **1 (Bir)**

SGK Meslek Kodu :9622.02

Niteliği (Geçici/Daimi): **Daimi**

Deneyim Süresi: ---

Başvuru Tarihleri: **17.10.2024/19.10.2024**

Başvuru Adresi: Sakarya mh. Hastane cd. 32/1 Çifteler/Eskişehir

İrtibat Kişisi: **Yılmaz KÖKSAL**

Unvanı: Belediye Başkan Yardımcısı

Telefonu: 0222 541 40 81

E-posta: ciftelerbelediyesi26@gmail.com

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: Çifteler Belediyesi Hizmet Binası Toplantı Salonu

Tarih ve Saat : Başvuru tarihleri arasında başvurular alınacak olup mülakat tarihi ve saati mülakata katılmaya hak kazanan adaylara bildirilecektir.

ÇALIŞMA ŐARTLARI

Çalışma Adresi: **ÇİFTELER BELEDİYESİ HİZMET ALANI**

Çalışma Süresi: Belirsiz Süreli

Çalışma Saatleri: Haftalık 45 saat

MÜRACAAT KOŐULLARI

- 1- Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak,
- 2- Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak,
- 3- 18 yaşını tamamlamıő olmak. Askerlik durumu itibariyle, a. Askerlikle ilgisi bulunmamak b. Askerlik çağına gelmemiő bulunmak,c. Askerlik çağına gelmiőse muvazzaif askerlik hizmetini yapmıő yahut ertelenmiő veya yedek sınıfa geçirilmiő olmak,
- 4- Affa uğramıő olsa bile Devletin güvenliğine karőı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyiőine karőı suçlardan mahkum olmamak
- 5- Kamu haklarından mahrum bulunmamak, (Yapılacak Güvenlik Soruőturmasıyla da Tespit Edilecektir)
- 6- Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak.
- 7- **İlan tarihi itibari ile Çifteler ilçesi sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak, (Başvuru süresi içerisinde ikametini Çifteler İlçesine taşıyanların başvuruları kabul edilmeyecektir.)**
- 8- Başvuru evrakları eksik olan ve gerekli kriterleri sağlamayan başvurular değerlendirmeye alınmayacaktır.
- 9- En az ortaöğretim mezunu olmak

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- *Nüfus Kayıt Örneği, Adli Sicil Kaydı, Öz Geçmiş (CV)
- *Diploma veya mezuniyet belgelerinin (aslı veya noter tasdikli)
- *İkametgah belgesi,Sertifikaların,belgelerin Aslı
- *Evrak teslimi őahsen yapılacak olup Kargo, Posta vb. őekilde yapılacak başvurular kesinlikle kabul edilmeyecektir..

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih : 15.10.2024

Adı Soyadı : Zehra KONAKCI

Unvanı : Belediye Başkanı/Őirket Müdürü

Kaőe/İmza:

ÇİFTELER BELEDİYESİ

PERSONEL LİMİTED ŐİRKETİ

Sakarya Mh. Cumhuriyet Meydanı

No. 32/1 Çifteler/ESKİŞEHİR

Eskişehir VD. őők. 255 064 0797

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