

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: KARAMAN BELEDİYESİ PERSONEL LTD. ŞTİ.	
Adresi: Karaman Beldesi Merkez Mah. Ankara Bul. No:37/2 Merkez/ZONGULDAK	
Telefonu: 0(372)215 24 44	Faks no: 0 (372) 215 30 13
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Kalorifer Ateőçisi	Açık İő Sayısı:1
Nitelięi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi.
Baővuru Tarihleri:08.10.2024 – 10.10.2024	
Baővuru Adresi: Karaman Belediyesi	
İrtibat Kiőisi:Muhammed BOZKURT	Unvanı: őirket Müdürü
Telefonu:0(372)215 24 44	E-posta:karamanbelediyesizonguldak@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Karaman Belediye Başkanlığı	
Tarih: 11.10.2024	Saat: 09:30
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Karaman Belediyesi Mücavir Alanları	
Çalıőma Süresi:Haftalık 45 Saat	Çalıőma Saatleri: 08:30 – 17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak	
2-Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak	
3- 18-35 yaő aralığında bulunmak	
4-Kamu haklarından mahrum bulunmamak	
5-En az bir yıldır belde sınırlarında ikamet ediyor olmak	
6-Görevini devamlı yapmasına engel olacak bedenen, aklen ve ruhen sağlık problemi bulunmamak	
7-En az ilköęretim mezunu olmak	
8- Kalorifer Ateőçisi alanında sertifika veya belgeye sahip olduęunu belgelendirmek ve bu alanda iő tecrübesine sahip olmak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Baővuru Dilekçesi	
Kimlik Fotokopisi	
Tarihçeli İkametgah Belgesi	
Nüfus Kayıt Örneęi	
Diploma Fotokopisi	
Adli Sicil Kaydı Belgesi	
Alım yapılan meslek için gerekli olan sertifika	
Saęlık Raporu	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:07.10.2024	
Adı Soyadı:Mustafa KALAYCI	
Unvanı:Belediye Baőkanı	
Kaőe/İmza:	

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