

EK-1

KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

| | |
|--|---|
| KURUM BİLGİLERİ | |
| Kurum Adı/Unvanı: KARAÇOBAN BELEDİYESİ Personel Limited Şirketi | |
| Adresi | : Kavaklı Mahallesi Cumhuriyet Caddesi No:127 |
| Telefonu | : 0442 591 20 03 |
| Faks No: | 0442 591 32 08 |
| TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ | |
| Meslek Adı | : Beden (Genel)İŐİsisi |
| Açık İŐ Sayısı | : 4 |
| NiteliĐi (Geçici/Daimi) | : Daimi |
| Deneyim Süresi: | |
| Başvuru Tarihleri : 21.02.2024-29.02.2024 | |
| Başvuru Adresi : Kavaklı Mahallesi Cumhuriyet Caddesi No:127 | |
| İrtibat KiŐisi | : Nasır ÜSTÜNDAĐ |
| Unvanı | : Harita Teknikeri |
| Telefonu | : 0537 862 43 87 |
| E-posta: | nasirustundag25@gmail.com |
| GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ | |
| Yer : Karaçoban Belediye Hizmet Binası Pers.Ltd.Őti. | |
| Tarih : 21.02.2024 | Saat :09.00 |
| ÇALIŞMA ŐARTLARI | |
| Çalışma Adresi: Karaçoban Belediyesi Hizmet Alanı | |
| Çalışma Süresi : 45 Saat | Çalışma Saatleri: 08:00-17:00 |
| MÜRACAAT KOŐULLARI | |
| 1. Türk vatandaŐı olmak, | |
| 2. 25 yaŐını tamamlamıŐ olmak, | |
| 3. Askerlikle iliŐiĐi bulunmamak (YapmıŐ olmak, tecil ettirmek vb.), | |
| 4. Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaŐlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamıŐ olmak, | |
| 5. Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı veya engeli durumumu bulunmamak. | |
| BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER | |
| 1. Başvuru Dilekçesi | |
| 2. Nüfus Cüzdanı Fotokopisi | |
| 3. 2 Adet Vesikalık FotoĐraf | |
| 4. Adli Sicil Kaydı Belgesi | |
| 5. Son 1 yılı Karaçoban ilçesinde ikamet etmek. | |
| 6. Vukuatlı Nüfus Kayıt ÖrneĐi | |
| 7. Askerlik Durum Belgesi | |
| FORM ONAY BİLGİLERİ | |
| Tarih | : 20.02.2024 |
| Adı Soyadı: | Halit UĐUN |
| Unvanı | : Karaçoban Belediyesi Personel Ltd. Őti. Müdürü |
| KaŐe/İmza: | KARAÇOBAN BELEDİYESİ PERSONEL LTD.ŐTİ. Kavaklı Mh.Cumhuriyet Cd.No:127 Karaçoban-ERZURUM Tif : 0442 591 2003 Danili:13 Fax: 0442 591 3208 Karaçoban Mal Müd. 507 116 1311 |

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