

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Sındırgı Belediyesi Personel Limited Şirketi	
Adresi : Cumhuriyet Meydanı No:1 Sındırgı/BALIKESİR	
Telefonu: 0266 516 1124	Faks No: 0266 516 4800
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı : Elektrik Teknikeri	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi: YOK
Başvuru Tarihleri : 20.06.2023	
Başvuru Adresi : Cumhuriyet Meydanı No:1 Sındırgı/BALIKESİR	
İrtibat Kişisi: Halil ALDEMİR	Unvanı: Şirket Temsilcisi
Telefonu: 266 516 1124	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Cumhuriyet Meydanı No:1 Sındırgı/BALIKESİR	
Tarih: 21.06.2023	Saat: 08:30-12:30 - 13:30-16:00
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: : Cumhuriyet Meydanı No:1 Sındırgı/BALIKESİR	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	Çalışma Saatleri:08:30 – 17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
28/04/2018 tarihli resmi gazetede yayımlanan, İl Özel idareleri, Belediyeler ve bağılı kuruluşları ile bunların üyesi olduğı mahalli idare birliklerinin personel çalıştırılmasına dayalı hizmetlerinin gördürölmesine ilişkin usul ve esasların 4. Maddesindeki şartları taşıyor olmak.	
18 yaşını bitirmiş ve 55 yaşını doldurmamış olmak	
Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan, emekliliğı hak etmemiş olmak.	
Başvurular şahsen yapılacaktır.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1.Nüfus cüzdanının önlü arkalı fotokopisi	
2-Son 6 ay içerisinde çektirilmiş 4 adet vesikalık fotoğraf	
3-Adli Sicil Belgesi	
4-Diploma Fotokopisi – İşçiler ile belirli süreli iş sözleşmesi yapılacaktır	
5-Vukuatlı Nüfus Cüzdanı Örneğı	
6-İlçemizde Oturduğına Dair İkametgah Belgesi (En az 6 aydır oturuyor olmak)	
7- Sürücü Belgesi ve diğler Belgeler	
8-En az önlisans mezunu olmak	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih : 19.06.2023	
Adı Soyadı: Ekrem YAVAŐ	
Unvanı : Belediye Başkanı/ Şirket Müdürü	
Kaőe/İmza: SINDIRGI BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŞİRKETİ SINDIRGI V.D. 70 1/2 32 41 Cumhuriyet Mey. No: 1/1 SINDIRGI/BALIKESİR Mersis No: 074 007 032 41 00001 Gözetim No: 10.000 TL	

Not: Bu form işçi alımı yapılacak her mesleğin ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağılı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.