


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: OSMANGAZİ BELEDİYESİ PERSOENEL A.Ő.	
Adresi: MURADİYE MAH.ÇEKİRGE CADDESİ NO:3 OSMANGAZİ/BURSA-(BTSO BİNASI)	
Telefonu: 0224 275 16 01	Faks no: 0224 235 34 35
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Engelli Personel	Açık İş Sayısı: 2 (iki)
Niteliđi (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 02.12.2024 - 06.12.2024	
Başvuru Adresi: MURADİYE MAH.ÇEKİRGE CADDESİ NO:3 OSMANGAZİ/BURSA-(BTSO BİNASI)	
Telefonu: (0224) 275 16 01 - (8596)	
GÖRÜŐME BİLGİLERİ	
Yer: MURADİYE MAH.ÇEKİRGE CADDESİ NO:3 OSMANGAZİ/BURSA-(BTSO BİNASI)	
Tarih: 02.12.2024 - 06.12.2024	Saat: 10:00 - 16:00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: OSMANGAZİ İLÇE SINIRLARI SABİT OLMAYAN	
Çalışma Süresi: HAFTALIK 45 SAAT	Çalışma Saatleri:
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Emekli olmamak, Emeklilik Őartları Taşımamak, Bedenen sağlıklı olmak, Arşiv araŐtırması yönetmelik Őartlarına haiz olmak, Vardiyalı çalışma Őartlarına uygun olmak, Herhangi bir bulaşıcı hastalığı taşımamak,	
Çöp toplama faaliyetinde çalıştırılmak üzere personel alınacaktır.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
ADLİ SİCİL KAYDI, ASKERLİK BELGESİ, BARKODLU SGK HİZMET DÖKÜMÜ, E-NABİZ HASTALIK BİLGİLERİ	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 29.11.2024	
Unvanı: GENEL MÜDÜR	
Kaşe/İmza:	
	

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