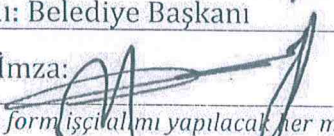


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ÇAMLIHEMŐİN BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED őİRKETİ	
Adresi: Merkez Mah. İnönü Cad. NO:14/3 Belediye Başkanlığı Çamlıhemőin RİZE	
Telefonu: 0464 651 7065	Faks no: 0464 651 74 86
TALEP/BAşVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İőçisi (her türlü genel işler)	Açık İő Sayısı: 1
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici 4 ay süreli	Deneyim Süresi:--
Başvuru Tarihleri: 23.05.2023	
Başvuru Adresi: Çamlıhemőin Belediye Başkanlığı	
İrtibat Kiőisi: Mustafa YAZICI	Unvanı: Mali Hizmetler Müdürü
Telefonu: 0464 651 70 65	E-posta: muhasebe@camlihemsin.bel.tr
GÖRÜőME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Çamlıhemőin Belediyesi Mali Hizmetler Müdürlüğü	
Tarih:24.05.2023	Saat: 10:00
ÇALIşMA őARTLARI	
Çalışma Adresi: Çamlıhemőin ilçe sınırları içerisinde	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 saat	Çalışma Saatleri: 08:00-17:00 (ihtiyaca göre vardiyalı çalışma sistemi uygulanabilir)
MÜRACAAT KOőULLARI	
Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak	
18 yaőını tamamlamıő olmak	
Askerlik ile ilgisi bulunmamak	
İlçe Nüfusuna kayıtlı olup İlçe sınırları içerisinde ikamet etmek.	
(evraklar işe alınma/başlama sürecinde verilecektir)	
BAşVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Kimlik fotokopisi, Nüfus kayıt örneđi, Aile durum bildirimi	
İkametgah belgesi	
Sabıka kaydı	
Sađlık raporu	
2 adet fotoğraf (evraklar işe alınma/başlama sürecinde verilecektir)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:22.05.2023	
Adı Soyadı: Osman HAőİMOđLU	
Unvanı: Belediye Başkanı	
Kaőe/İmza: 	

Not: Bu form işçilerin alınması yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İőKUR İl Müdürlüğüne/İzmit Merkezine gönderilir.