

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ŞİRAN BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŞİRKETİ	
Adresi: Karaca Mah. Şehit Üsteğmen Zahit Efendi Cad. No:34/A Şiran G.Hane	
Telefonu:4565117021-145	Faks no:
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İőisi Genel	Açık İő Sayısı:13
Nitelięi (Geçici/Daimi):DAİMİ	Deneyim Süresi:YOK
Cinsiyet: Erkek/Bayan	
Başvuru Tarihleri:24/02/2023-26/02/2023	
Başvuru Adresi:ŞİRAN BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŞİRKETİ MÜDÜRLÜęÜ	
İrtibat Kiőisi: NEJDET ŞAHİN	Unvanı: ŞİRKET SORUMLUSU
Telefonu:5549043835	E-posta:nejdetsahin@siran.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: şartları sağlayan adaylara bildirilecektir	
Tarih: şartları sağlayan adaylara bildirilecektir	Saat: şartları sağlayan adaylara bildirilecektir
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi:Şiran Belediyesine Bağlı Hizmet Binaları	
Çalışma Süresi: Tam zamanlı-vardiyalı	Çalışma Saatleri:08:00-00:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Türk vatandaőı olmak.	
Kamu haklarından mahrum bulunmamak.	
Türk Ceza Kanununun 53 üncü maddesinde belirtilen süreler geçmiş olsa bile; kasten işlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlar, zimmet, irtikâp, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıştırmak, edimin ifasına fesat karıştırmak, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak.	
Başvuru tarihi itibari ile Gümüşhane ili sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak	
En Az ilköğretim mezunu olmak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Nüfus cüzdanı veya kimlik kartının aslı veya kurumumuzca onaylanmış üzere fotokopisi,	
Diploma veya mezuniyet belgesinin aslı veya noter onaylı örneği	
Sabıka Kaydı	
Başvurular Elektronik posta adresine yapılacaktır. müracaat koőullarını sağlayan adaylar değerlendirilecek olup ayrıca başvuru sahiplerine bilgi verilecektir	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:24/02/2023	
Adı Soyadı: Mutlu ÖZEL	
Unvanı: BELEDİYE BAŐKANI	
Kaőe/İmza:	

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