


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

| KURUM BİLGİLERİ | |
|---|--|
| Kurum Adı/Unvanı: BEL-SU ANONİM ŐİRKETİ | |
| Adresi: TaŐkõpru mah. 1.ci gõkkuŐađı sokak no. 6/ SuŐehri/Sivas | |
| Telefonu: 0346 311 44 60 (151) | Faks no: |
| TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ | |
| Meslek Adı: BÜRO İŐİŐİ (ENGELLİ) | Açık İŐ Sayısı: 2 |
| Niteliđi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ Geçici 5 ay 29 gün | Deneyim Süresi: |
| BaŐvuru Tarihleri: 02.01.2024/08.01.2024 (BaŐvurular Őahsen yapılacaktır.) | |
| BaŐvuru Adresi: Belediye hizmet binası Őirket bürosu | |
| İrtibat KiŐisi: Ömer Faruk Kara | Unvanı: Őirket Müdürü |
| Telefonu: 0346 311 44 60-151 | E-posta: |
| GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ | |
| Yer: Őirket toplantı salonu | |
| Tarih: 11.01.2024 | Saat: 11.00 |
| ÇALIŐMA ŐARTLARI | |
| ÇalıŐma Adresi: SuŐehri Belediyesi Hizmet Binası | |
| ÇalıŐma Süresi: 45 SAAT | ÇalıŐma Saatleri: 08.00/17.00 |
| MÜRACAAT KOŐULLARI | |
| İŐi Engelli ve en az ilkokul mezunu olmak SuŐehri İlçesinde en az 1 yıl ikamet ediyor olmak YaŐa dıŐı ideolojik amaçlı faaliyetlere, anarŐi ve terõr eylemlerine herhangi bir suretle karıŐmamıŐ ve katılmamıŐ olmak ÇalıŐmasına engel bir durumun bulunmaması ve kamu hastanelerinden alınmıŐ en az %40 oranlı engel raporu olmak | |
| BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER | |
| Nüfus cüzdan fotokopisi | |
| Sabıka Kaydı | |
| 1 Fotođraf | |
| Diploma fotokopisi | |
| Engelli Raporu Haricinde Bir Sağlık Probleminin Olmadığına Dair Sağlık Raporu | |
| FORM ONAY BİLGİLERİ | |
| Tarih: 02.01.2024 | |
| Adı Soyadı: Ömer Faruk Kara | BEL-SU |
| Unvanı: Őirket Yetkilisi | TARIM VE HAYVANCILIK TEMİZLİK TURİZM A.Ő. SUŐEHİRİ BELEDİYESİ SUŐEHİRİ V.L. NO: 201.021.4.003 |
| KaŐe/İmza: |  |

Not: Bu form iŐi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iŐ arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüđüne/Hizmet Merkezine gönderilir.