

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: İpekyolu Belediye Başkanlığı	
Adresi Hafiziye Mah. Kazım Karabekir Cad. Serdar 2.Sk No:3 İpekyolu /VAN	
Telefonu: 444 71 60	Faks no: 0(432) 217 00 63
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İőőisi (Genel)	Açık İő Sayısı: 24 Erkek
Nitelięi (Geçici/Daimi): Geçici 5 ay 15 gün	Deneme Süresi: 2 ay
Baővuru Tarihleri: 28.06.2022-30.06.2022	
Baővuru Adresi: Hafiziye Mah. Kazım Karabekir Cad Serdar 2.Sk No:3 İpekyolu/VAN	
Telefonu: 444 71 60	E-posta: ipekyolupersonel@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
4(dört) katı kadar adayın kurası çekilecek ve uygulama sınavına alınacaklar. Kura günü ve saati Belediye Başkanlığımızın resmi sayfasından yayınlanacaktır. Müracaatlar şahsen yapılacaktır.	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: İpekyolu İlçe sınırları	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 saat	
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak,	
2-Affa uğramıő olsa bile devletin güvenliğine karőı suçlar, milli savunmaya karőı suçlar, Devlet sırlarına karőı suçlar ve casusluk, zimmet, irtikap, edinim ifasına fesat karıőtırma, suçtan kaynaklanan mal varlığı, değerlerini aklama veya kaçaıkılık suçlarından mahkum olmamak ve cezai soruőturması olmamak,	
3-Herhangi bir sosyal güvenliık kurumundan emeklilik, yaőlılık veya malullük aylığı almamıő olmak,	
4-Adayların askerliğini yapmıő olması,	
5-24-42 Yaő aralığında olmak (1998-1980)	
6-Kamu haklarından mahrum bulunmamak,	
7-Görevine devamlı yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı, vücut sakatlığı ve sağlığı ile engeli bulunmamak,	
8-En az ilkokul, en çok ortaöęretim (lise ve dengi) mezunu olmak,	
9-İlan tarihi itibarıyla İpekyolu İlçe sınırlarında ikamet ediyor olmak.	
10-İpekyolu Belediyesinde ve İpekyolu Personel Aő Bünyesinde daha önce çalışmamıő olmak.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Kimlik Fotokopisi	
2-Sağlık Raporu (Tam Teőekküllü Devlet Hastanesinden alınacak rapor) kuralar çekildikten ve uygulama sınavından sonra asıl listede yer alanlar .	
3-Diploma Fotokopisi	
4-Nüfus Kayıt Örneęi	
5-Yerleşim Yeri Belgesi	
6-Adli Sicil Kaydı	
7-Askerlik Durum Belgesi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
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.