


## EK-1

## KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
<b>Kurum Adı/Unvanı:</b> ALBELTAŐ Alaeehir Belediyesi Gıda İnaaat İna. Mlz. TaŐımacılık Temizlik Hizmet İŐlt Madencilik Müh. Özel Sağlık Makine San. ve Tic. A.Ő.	
<b>Adresi:</b> Yenice Mahallesi BeŐeylöl Caddesi No:30 ALAEŐEHİR (Alaeehir Belediyesi)	
<b>Telefonu:</b> 444 8 653	<b>Faks no:</b> 0236 653 93 90
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
<b>Meslek Adı:</b> Beden İŐŐisi (Engelli)	<b>Açık İŐ Sayısı:</b> 1
<b>Niteliėi (Geçici/Daimi):</b> Daimi	<b>Deneyim Süresi:</b>
<b>BaŐvuru Tarihleri:</b> 07.08.2019 - 17.08.2019	
<b>BaŐvuru Adresi:</b> Yenice Mahallesi BeŐeylöl Caddesi No:30 ALAEŐEHİR (Alaeehir Belediyesi) İnsan Kaynakları ve Eėitim Müdürlüėü	
<b>İrtibat KiŐisi:</b> Serap AKBAŐ	<b>Unvanı:</b> İnsan Kayn.ve Eėitim Müdürü
<b>Telefonu:</b> 444 8 653	<b>E-posta:</b>
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
<b>Yer:</b> Yenice Mahallesi BeŐeylöl Caddesi No:30 ALAEŐEHİR (Alaeehir Belediyesi)	
<b>Tarih:</b> 19.08.2019	<b>Saat:</b> 10:00
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
<b>ÇalıŐma Adresi:</b>	
<b>ÇalıŐma Süresi:</b>	<b>ÇalıŐma Saatleri:</b>
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
Türk VatandaŐı Olmak	
18 YaŐından Gün AlmıŐ Olmak	
Kamu Haklarından Kısıtlı Olmamak	
İlkokul Mezunu Olmak	
ÇalıŐmasına engel bir durumun bulunmaması ve kamu hastanelerinde alınmıŐ % 40 oranlı engel raporu olmak (Sürekli)	
Erkek Personellerde Askerliėini YapmıŐ veya Muaf Olmak	
YaŐa DıŐı İdeolojik Amaçlı Faaliyetlere AnarŐi ve Terör Eylemlerine Herhangi Bir Suretle KarıŐmamıŐ ve KatılmamıŐ Olmak	
Alaeehir İlçesinde İkamet Ediyor Olmak.	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
Nüfus Cüzdan Fotokopisi	
Sabıka kaydı Belgesi	
Erkek Adaylar İÇin Askerlik Terhis veya Muaf Belgesi	
İkametgâh Belgesi	
Diploma Belgesi varsa Ehliyet Belgesi Fotokopisi	
SGK Hizmet Dökümü	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
<b>Tarih:</b> 06.08.2019	
<b>Adı Soyadı:</b> Halis ÖZCAN	
<b>Unvanı:</b> Belediye Başkan Yardımcısı	
<b>KaŐe/İmza:</b>	

**Not:** Bu form iŐŐi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iŐ arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüėüne/Hizmet Merkezine gönderilir. D. No. 060 002 0604