

ÇAYKARA BELEDİYESİ

PERSONEL LTD. ŞTİ.

Işıklı Mah. Belediye Sk. No: 12 D: 201

Çaykara/ TRABZON

Tel: (0462) 6161029 Fax: 616 14 68

KURUM DIŞI KAMU İŞTALİMİ İLAN FORMU**KURUM BİLGİLERİ**

Kurum Adı/Unvanı: Çaykara Belediyesi Personel Ltd.Şti.

Adresi: Işıklı Mah. Belediye Sk. 12/202 ÇAYKARA/TRABZON

Telefonu: 0(462) 6161029

Faks no: 0 (462) 6161468

TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Büro elemanı

Açık İş Sayısı: 1

Niteliği (Geçici/Daimi)

GEÇİCİ

Başvuru Tarihleri

: 22.08.2019-23.08.2019

Başvuru Adresi: Işıklı Mah. Belediye Sok 12/202 ÇAYKARA/TRABZON

İrtibat Kişisi: İbrahim YILMAZ

Unvanı: Şirket Müdürü

Telefonu: 0 (462) 6161029

E-posta: 0(462) 6161468

GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: Çaykara Belediye Hizmet Binası Şirket Müdürlüğü

Tarih

:22.08.2019

Saat:08:30

ÇALIŞMA ŞARTLARI

Çalışma Adresi

: Çaykara Belediyesi

Çalışma Süresi

: 5 ay 29 gün

Çalışma Saatleri: 08:00-17:00

MÜRACAAT KOŞULLARI

Türk vatandaşı olmak, (25/9/1981 tarih ve 2527 sayılı Kanun hükümleri saklıdır.)

18 yaşını tamamlamış olmak,

En az önlisans Mezunu olmak.

Kamu haklarından mahrum bulunmamak

Taksirli suçlar ve aşağıda sayılan suçlar dışında tecil edilmiş hükümler hariç olmak üzere, ağır hapis veya altı aydan fazla hapis veyahut affa uğramış olsalar bile Devletin şahsiyetine karşı işlenen suçlarla, zimmet, ihtilas, irtikap, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, inancı kötüye kullanma, dolanlı iflas gibi yüz kızartıcı veya şeref ve haysiyeti kırıcı suçtan veya istimal veya istihlak kaçakçılığı hariç kaçakçılık, resmi ihale ve alım satımlara fesat karıştırma, Devlet sırlarını açığa vurma suçlarından dolayı hükümlü olmamak

Sağlık durumunun çalıştırılacağı işe uygun olduğuna dair sağlık raporunu almış olmak,

Askerlik görevini yapmış olmak veya yapmış sayılmak veya tecilli bulunmak

Kamu kurum ve kuruluşlarının kendi disiplin mevzuatı uyarınca görevinden veya meslekten ihraç edilmemiş olmak. Şarttır.

Güvenlik Soruşturması yapılacaktır.

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

Güvenlik Soruşturma Belgesi

Cv. Bildirmek. (Referaslı)

İkametgâh Belgesi

Sağlık Raporu

Kimlik Belgesi

Adli Sicil Kaydı

Askerlik Belgesi

Diploma

Sigorta Tescil Ve Hizmet Dökümü

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:

22.08.2019

Adı Soyadı:

İbrahim YILMAZ

Unvanı:

Şirket Müdürü

Kaşe/İmza:

İbrahim YILMAZ

Şirket Müdürü

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