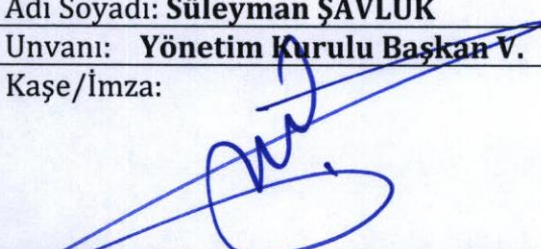


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

| KURUM BİLGİLERİ | |
|--|-----------------------------------|
| Kurum Adı/Unvanı: Silopi Belediyesi Personel Hizmetleri A.Ő. | |
| Adresi: Y.Őehir Mah. İpekyol Cad. No : 150/1 | |
| Telefonu: 0486 518 1008 | Faks no: 0486 518 2020 |
| TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ | |
| Meslek Adı: Őoför | Açık İŐ Sayısı: 3 (Kadın) |
| NiteliĐi (Geçici/Daimi): Belirli | Deneyim Süresi: |
| BaŐvuru Tarihleri: 29 ocak/ 12 Őubat 2021 | |
| BaŐvuru Adresi: Silopi Belediyesi | |
| İrtibat KiŐisi: | Unvanı: |
| Telefonu: | E-posta: |
| GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ | |
| Yer: Silopi Belediyesi | |
| Tarih: 15 Őubat- 19 Őubat 2021 | Saat: 08:00/ 17:00 Arası |
| ÇALIŐMA ŐARTLARI | |
| ÇalıŐma Adresi: | |
| ÇalıŐma Süresi: Haftalık 45 Saat | ÇalıŐma Saatleri: |
| MÜRACAAT KOŐULLARI | |
| 1- En Az 7 (Yedi) Yıldır Sürücü Belgesi (Ehliyet) almıŐ olmak | |
| 2- 25-45 YaŐ Aralığı (kadın) | |
| 3- Kamu Haklarından mahrum olmamak | |
| 4- 28/04/2018 tarihli resmi gazetede yayımlanan, il özel idareleri ve Belediyeler ve bağlı kuruluşları ile bunların üyesi olduğu mahalli idari birliklerinin personel çalıŐtırılmasına dayalı hizmetlerin gördürülmesine iliŐkin usul ve esasların 4.maddesindeki Őartları taŐıyor olmak | |
| 5- İlçe merkez ve köylerinde en az 6 (altı) aydır ikamet ediyor olmak. | |
| BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER | |
| 1-Nüfus Kayıt ÖrneĐi, 2- Adres YerleŐim Yeri, 3-Sağlık Raporu, 4-Adli Sicil Kaydı ve ArŐiv Kaydı, 5- Kimlik Fotokopisi, 5-Sürücü Belgesi (Ehliyet) Fotokopisi | |
| | |
| | |
| FORM ONAY BİLGİLERİ | |
| Tarih: | |
| Adı Soyadı: Süleyman ŐAVLUK | |
| Unvanı: Yönetim Kurulu Başkan V. | |
| KaŐe/İmza: | |
|  | |

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