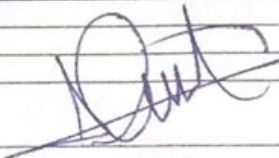


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: BEL-SU ANONİM ŐİRKETİ	
Adresi: TaŐkoprü mah. 1.ci gökkuŐađı sokak no. 6/ SuŐehri/Sivas	
Telefonu: 0346 311 44 60 (151)	Faks no:
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: BEDEN İŐÇİ(ENGELLİ)	Açık İŐ Sayısı: 1
Niteliđi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ Geçici 3 ay 29 gün	Deneyim Süresi:
BaŐvuru Tarihleri 10.01.2025/14.01.2025 (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: 15.01.2025	Saat: 11.00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: SuŐehri Belediyesi Hizmet Binası	
ÇalıŐma Süresi: Tam zamanlı	ÇalıŐma Saatleri: vardiyalı
MÜRACAAT KOŐULLARI	
İŐçi Engelli Raporu SuŐehri İlçesinde en az 1 yıl ikamet ediyor olmak YaŐa dıŐı ideolojik amaçlı faaliyetlere, anarŐi ve terör eylemlerine herhangi bir suretle karıŐmamıŐ ve katılmamıŐ olmak ÇalıŐmasına engel bir durumun bulunmaması ve kamu hastanelerinden alınmıŐ en az %45 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: 09.01.2025	
Adı Soyadı: Ömer Faruk Kara	
Unvanı: Őirket Yetkilisi	
KaŐe/İmza:	

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