

## KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

## KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: Kaytazdere Belde Turizm ve İnŐaat Sanayi Ticaret Ltd.Őti.

Adresi: Merkez Mah.Yavuz Selim Cad. Merkez İŐ Hanı No:8/A Kaytazdere-Altınova/YALOVA

Telefonu: 0 226 462 83 35

Faks no:0 226 462 83 34

## TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: **Beden İŐŐisi (Genel)**

Açık İŐ Sayısı: 2

NiteliĐi (Geçici/Daimi): Daimi

Deneyim Süresi:

BaŐvuru Tarihleri: 16.01.2025-21.01.2025

BaŐvuru Adresi: Merkez Mah. Belediye Caddesi No:4 Kaytazdere-Altınova/YALOVA

İrtibat KiŐisi: Musa ÇAKMAZ

Unvanı: Yazı İŐleri Müdürü

Telefonu: 0 226 462 83 33

E-posta: iletisim@kaytazdere.bel.tr

## GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: Kaytazdere Belediyesi

Tarih: 22.01.2025

Saat: 10.00

## ÇALIŐMA ŐARTLARI

ÇalıŐma Adresi: Kaytazdere Belediyesi

ÇalıŐma Süresi:

ÇalıŐma Saatleri:08:30-17:00

## MÜRACAAT KOŐULLARI

- 1- Türkiye Cumhuriyeti VatandaŐı olmak,
- 2- Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak,
- 3- 18 yaŐını bitirmiŐ olmak,
- 4- Kamu haklarından mahrum olmamak,
- 5- Türk Ceza Kanununun 53'ncü maddesinde belirtilen süreler geçmiŐ olsa bile; kasten iŐlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına yada affa uğramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlar, anayasal düzene ve bu düzenin iŐleyiŐine karŐı suçlar, zimmet irtikap, rüŐvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, görevini kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıŐtırma, edimin ifasına fesat karıŐtırma, suçtan kaynaklanan mal varlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak,
- 6- En az ilkokul mezunu olmak,
- 7- Altınova İlçesi sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak,

## BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1- Üzerinde T.C.Kimlik numarası yazılı bulunan nüfus cüzdanının önlü arkalı fotokopisi,
- 2- Son 6 ay içerisinde çekilmiŐ 4 adet vesikalık fotoğraf
- 3- Adli Sicil Belgesi (mülakatta başarılı olan aday için istenecek)
- 4- Diploma Fotokopisi
- 5- İkametgah Belgesi

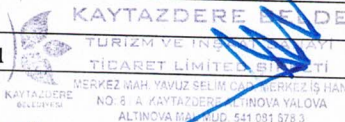
## FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 15.01.2025

Adı Soyadı: DoĐan ÇİTİL

Unvanı: Yönetim Kurulu BaŐkanı

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.