


**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU**

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: OSMANGAZİ BELEDİYESİ PERSOENEL A.Ő.	
Adresi: MURADİYE MAH.ÇEKİRGE CADDESİ NO:3 OSMANGAZİ/BURSA-(BTSO BİNASI)	
Telefonu: 0224 235 34 33	Faks no: 0224 235 34 35
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: Engelli Personel	Açık İŐ Sayısı: 2 ( İki )
NiteliĐi (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
BaŐvuru Tarihleri: 20.01.2025 - 24.01.2025	
BaŐvuru Adresi: MURADİYE MAH.ÇEKİRGE CADDESİ NO:3 OSMANGAZİ/BURSA-(BTSO BİNASI)	
Telefonu: 0224 235 34 33- (117)	
<b>GÖRÜŐME BİLGİLERİ</b>	
Yer: MURADİYE MAH.ÇEKİRGE CADDESİ NO:3 OSMANGAZİ/BURSA-(BTSO BİNASI)	
Tarih: 20.01.2025 - 24.01.2025	Saat: 10:00 - 16:00
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ÇalıŐma Adresi: OSMANGAZİ İLÇE SINIRLARI SABİT OLMAYAN	
ÇalıŐma Süresi: HAFTALIK 45 SAAT	ÇalıŐma Saatleri:
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
Emekli olmamak, Emeklilik Őartları TaŐımamak, ArŐiv araŐtırması yönetmelik Őartlarına haiz olmak, Vardiyalı çalıŐma Őartlarına uygun olmak,	
Herhangi bir bulaŐıcı hastalığı taŐımamak,	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
ADLİ SİCİL KAYDI, ASKERLİK BELGESİ, BARKODLU SGK HİZMET DÖKÜMÜ, E-NABİZ HASTALIK BİLGİLERİ	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih: 17.01.2025	
Unvanı: GENEL MÜDÜR	
KaŐe/İmza: 	

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