

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: İdil Belediyesi Personel Limited Őirketi	
Adresi: Yukarı Mahalle İnönü Caddesi No:42/1 İdil /ŐIRNAK	
Telefonu: 0535 551 80 73	Faks no: 486 551 21 78
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İŐiŐisi	Açık İŐ Sayısı:15 (12 Erkek-3 Kadın)
NiteliĐi (Geçici):Belirli Süreli	Deneyim Süresi: -
BaŐvuru Tarihleri:20.01.2025-24.01.2025 Saat : 09.00-17.00 Saatleri Arası	
BaŐvuru Adresi: Yukarı Mahalle İnönü Caddesi No:42/1 Yazı İŐleri MüdürlüĐü	
İrtibat KiŐisi: Garbi ŐİMŐEK	Unvanı: Yazı İŐleri Müdür V.
Telefonu: 486 551 20 12	E-posta: info@idil.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Yukarı Mahalle İnönü Caddesi No:42/1 Yazı İŐleri MüdürlüĐü	
Tarih:27.01.2025-29.01.2025	Saat:10:00-16:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: İdil Belediye Başkanlığı	
ÇalıŐma Süresi: Belirli Süreli (5 Ay 29 Gün)	ÇalıŐma Saatleri: Haftalık 45 Saat
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-)Türkiye Cumhuriyeti VatandaŐı Olmak	
2-)Őırnak İdil İlçe Merkezinde Geriye Dönük Son 6 Aydır, İkamet Ediyor Olmak.	
3-)İlkokul Mezunu Olmak.	
4-)Kadın BaŐvurular İçin 18-30 ,Erkek BaŐvurular İçin 18-35 YaŐ Aralığında Olmak.	
5-)Askerlikle İliŐiĐi Olmamak.	
6-)Verilen Görevi Yapmadığı, Disiplinsiz DavranıŐlarda BulunduĐu Takdirde Őirketimizce SözlüŐmesi Fesih Edilerek İŐine Son Verilecektir.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-)Adli Sicil Kaydı.	
2-)İŐ Arayan Kayıt Belgesi.	
3-)T.C. Nüfus Cüzdanı Fotokopisi.	
4-) YerleŐim Yeri Belgesi.	
5-)1 Adet Vesikalık FotoĐraf.	
6-)Herhangi Bir Sağlık Problemi Olmamak.(Sağlık Raporu/Aile Hekiminden Alınacak.).	
7-)Evrak Teslimi Őahsen Yapılacak Kargo veya Posta İle BaŐvuru Kabul Edilmeyecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:17/01/2025	
Adı Soyadı:	Ekrem ŐİMŐEK
Unvanı:	Belediye Başkan Vekali
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.