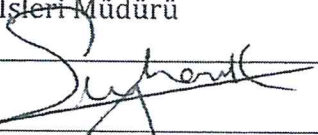


**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU**

|                                                                                                     |                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>                                                                              |                                                |
| Kurum Adı/Unvanı: PAMUKOVA BELEDİYESİ PERSONEL LTD. ŞTİ.                                            |                                                |
| Adresi: ELPEREK MAH. ANKARA CAD. NO:88                                                              |                                                |
| Telefonu:0264 551 3414                                                                              | Faks no:                                       |
| <b>TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ</b>                                                                      |                                                |
| Meslek Adı: Kepçe Operatörü                                                                         | Açık İş Sayısı: 1                              |
| Niteliđi (Geçici/Daimi): Daimi                                                                      | Deneyim Süresi: 3 AY                           |
| Başvuru Tarihleri:23.01.2025<br>-25.01.2025                                                         |                                                |
| Başvuru Adresi: ELPEREK MAH. ANKARA CAD. NO:88 PAMUKOVA SAKARYA                                     |                                                |
| İrtibat Kişisi: Aslıhan Baş Sarısüleyman                                                            | Unvanı: Şirket Sekreteri                       |
| Telefonu:02645513414                                                                                | E-posta: bilgi@pamukova.bel.tr                 |
| <b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>                                                                    |                                                |
| Yer: PAMUKOVA BELEDİYE BİNASI                                                                       |                                                |
| Tarih: 27.01.2025                                                                                   | Saat:09.00                                     |
| <b>ÇALIŞMA ŐARTLARI</b>                                                                             |                                                |
| Çalışma Adresi: PAMUKOVA BELEDİYESİ SINIRLARI İÇERİŐİ                                               |                                                |
| Çalışma Süresi: Haftalık 45 saat                                                                    | Çalışma Saatleri:08:00-00:00(Vardiyalı Sistem) |
| <b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>                                                                           |                                                |
| Adayların görevini devamlı yapmasına engel olacak bedenlen, aklen ve ruhen sağlık problemi olmaması |                                                |
| Adayların 18 yaőını doldurmuş olmaları ve askerlik görevini yerine getirmeleri                      |                                                |
| İlçe içinde ikametgâh etmesi                                                                        |                                                |
| <b>BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>                                                                |                                                |
| Aile nüfus kayıt örneđi                                                                             |                                                |
| Sabıka kaydı                                                                                        |                                                |
| Yerleşim yeri adres bilgileri                                                                       |                                                |
| Nüfus kâğıdı ve varsa ehliyet fotokopisi                                                            |                                                |
| Bulaşıcı hastalık olmadığına dair ilgili, hekimden alınmış sağlık raporu                            |                                                |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>                                                                          |                                                |
| Tarih:23.01.2025                                                                                    |                                                |
| Adı Soyadı: Seyhan KAPTAN                                                                           |                                                |
| Unvanı: Yazı İşleri Müdürü                                                                          |                                                |
| Kaşe/İmza:       |                                                |

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