

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı Unvanı: Çorum Alaca Kaymakamlığı Köylere Hizmet Götürme Birliği Başkanlığı	
Adresi: Alaca Kaymakamlığı Hükümet Konağı- Denizhan Mah. Zübeyde Hanım Cad. No:2 Alaca	
Telefonu: 0 (364) 411 5001	Faks no: 0 (364) 411 5535
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: İşçi	Açık İşçi Sayısı: 1 (Bir)
Niteliği (Geçici/ Daimi): Belirsiz Süreli	Deneyim Süresi: 3 Ay
Başvuru Tarihleri: 23.01.2025- 27.01.2025	
Başvuru Adresi: Çorum Alaca Kaymakamlığı Köylere Hizmet Götürme Birliği Başkanlığı	
İrtibat Kişisi: Burhan ÖZTÜRK	Unvanı: Birlik Müdürü
Telefonu: 0 (364) 411 5001	E-posta: burhan.ozturk@icisleri.gov.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer : Çorum Alaca Kaymakamlığı Köylere Hizmet Götürme Birliği Başkanlığı	
Tarih: 28.01.2025	Saat: 15:00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi : Alaca Kaymakamlığı Köylere Hizmet Götürme Birliği Başkanlığı	
Çalışma Süresi : belirsiz süreli	Çalışma Saatleri: 08:00 / 17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak-Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak- Son başvuru tarihi itibarıyla 18 yaşını tamamlamıőı olmak 45 yaőından gün almamıőı olmak-Alaca ilçesi ve köyleri, güzergahı ve özellikleri hakkında bilgi sahibi olmak-Adli sicil kaydı bulunmamak- Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan aylık almıyor olmak Sağlık sorunu bulunmamak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Nüfus cüzdanı fotokopisi-Çalışmaya engelinin olmadığını gösterir sağlık raporu-En az İlkokul mezunu olduğunu gösterir belge- en az B sınıfı ehliyet fotokopisi-Son 6 ay içerisinde Alaca ilçesi sınırları içerisinde yaőadığını gösterir ikametgah belgesi-Adli sicil kaydı belgesi-Son altı ay içerisinde çekirilmiş 2 adet vesikalık fotoğraf	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih	22.01.2025
Adı Soyadı:	Engin TOK
Unvanı	Kaymakam/Birlik Başkanı
Kaőe/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.