

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Şabanözü İlçe Köylere Hizmet Götürme Birliđi	
Adresi: Şabanözü Kaymakamlığı 2.kat Şabanözü / Çankırı	
Telefonu: 0376 518 13 07	Faks no: 0 376 518 10 98
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İŐisi Genel	Açık İŐ Sayısı : 2
Niteliđi (Geçici/Daimi) : Geçici	Deneyim Süresi : -
BaŐvuru Tarihleri : 20.02.2025/26.02.2025	
BaŐvuru Adresi: Şabanözü Köylere Hizmet Götürme Birlik Müdürlüğü Bürosu	
İrtibat KiŐisi: Fevzi YURTLU	Unvanı: Birlik Müdürü
Telefonu : 0376 518 13 07	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer : Köylere Hizmet Götürme Birliđi Bürosu (Şabanözü Hükümet Konağı 2.Kat)	
Tarih/Saat : Ön baŐvuru evrakları değerlendirildikten sonra baŐvurusu uygun bulunan adaylara telefonla bilgi verilerek görüŐmeye çağırılacaktır.	
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Şabanözü ilçeye bağlı köyler	
ÇalıŐma Süresi: 10 Ay	ÇalıŐma Saatleri: 08.00-17.00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek sağlık sorunları bulunmamak	
3- 18 yaŐından büyük ve Erkek olmak	
3- En az İlkokul Mezunu olmak.	
4- Çöp toplama kamyonu ile çöp toplama ve nakli iŐinde ve Çevre Temizliđi iŐinde çalıŐabilecek.	
5- BaŐvurular ve evrak teslimi Őahsen yapılacak olup, kargo, posta, e-mail vb. Őekilde yapılacak baŐvurular kesinlikle kabul edilmeyecektir.	
6- Kamu Haklarından Mahrum Bulunmamak.	
7- Şabanözü İlçe sınırları iŐinde ikamet ediyor olmak.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
- Sađlık Raporu (Aile hekimliđinden olabilir)	
- Nüfus cüzdanı veya kimlik kartı fotokopisi.	
- İkametgah	
- Adli Sicil Kaydı Örneđi	
- Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneđi	
- En az İlkokul diploma fotokopisi veya noter tasdikli sureti (Aslı baŐvuru sırasında ibraz edilecektir.)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih : 18.02.2024	
Adı Soyadı : Fevzi YURTLU	
Unvanı : Birlik Müdürü	
KaŐe/İmza:	

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