

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: DİŐLİ BEL İNŐAAT SANAYİ VE TİCARET LİMİTED ŐİRKETİ	
Adresi: KÖPRÜBAŐI MAH. HACI BEKİR SK. NO:2 BOLVADİN/AFYONKARAHİSAR	
Telefonu: 0272 622 30 03	Faks no: 0272 622 30 51
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: GARSON (SERVİS ELEMANI)	Açık İŐ Sayısı: 5
Niteliđi (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: YOK
Başvuru Tarihleri: 12.03.2025-17.03.2025	
Başvuru Adresi: KÖPRÜBAŐI MAH. HACI BEKİR SK. BOLVADİN/AFYONKARAHİSAR	
İrtibat KiŐisi: AHMET MERT	Unvanı: ŐİRKET YETKİLİŐİ
Telefonu: 0272 622 30 03	E-posta: dislibelediyesi@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: KÖPRÜBAŐI MAH. HACI BEKİR SK. BOLVADİN/AFYONKARAHİSAR	
Tarih: 18.03.2025	Saat: 11.00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: KÖPRÜBAŐI MAH. HACI BEKİR SK. BOLVADİN/AFYONKARAHİSAR	
ÇalıŐma Süresi: SÜRESİZ	ÇalıŐma Saatleri: 08.30-17.30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Türkiye Cumhuriyeti VatandaŐı olmak.	
2-Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak.	
3-Kamu haklarından mahrum bulunmamak	
4- En Az ilköđretim mezunu olmak.	
5 DİŐLİ 'de ikamet etmek	
6-18-55 YaŐ Arası	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Üzerinde T.C. Kimlik numarası yazılı bulunan nüfus cüzdanının önlü arkalı fotokopisi	
2- Son 6 ay içerisinde çektirilmiŐ 2 adet vesikalık fotođraf	
3- Adli Sicil Belgesi (mülakatta başarılı olan aday için istenecektir.)	
4- Nüfus kayıt örneđi	
5- Sađlık Raporu	
6- İkametgah belgesi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 12.03.2025	
Adı Soyadı: AHMET MERT	
Unvanı: ŐİRKET YETKİLİŐİ	
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.


Ahmet MERT
Belediye Bađkanı