


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: OSMANGAZİ BELEDİYESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi: MURADİYE MAH.ÇEKİRGE CADDESİ NO:3 OSMANGAZİ/BURSA-(BTSO BİNASI)	
Telefonu: 0224 235 34 33	Faks no: 0224 235 34 35
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Engelli Personel	Açık İŐ Sayısı: 2 (İki)
NiteliĐi (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
BaŐvuru Tarihleri: 14.04.2025 - 18.04.2025	
BaŐvuru Adresi: MURADİYE MAH.ÇEKİRGE CADDESİ NO:3 OSMANGAZİ/BURSA-(BTSO BİNASI)	
Telefonu: 0224 235 34 33- (117)	
GÖRÜŐME BİLGİLERİ	
Yer: MURADİYE MAH.ÇEKİRGE CADDESİ NO:3 OSMANGAZİ/BURSA-(BTSO BİNASI)	
Tarih: 14.04.2025 - 18.04.2025	Saat: 10:00 - 16:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: OSMANGAZİ İLÇE SINIRLARI SABİT OLMAYAN	
ÇalıŐma Süresi: HAFTALIK 45 SAAT	ÇalıŐma Saatleri:
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Emekli olmamak, Emeklilik Őartları TaŐımamak, ArŐiv araŐtırması yönetmelik Őartlarına haiz olmak, Vardiyalı çalıŐma Őartlarına uygun olmak,	
Herhangi bir bulaŐıcı hastalığı taŐımamak,	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
ADLİ SİCİL KAYDI, ASKERLİK BELGESİ, BARKODLU SGK HİZMET DÖKÜMÜ, E-NABİZ HASTALIK BİLGİLERİ	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 11.04.2025	
Unvanı: GENEL MÜDÜR	
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.