

EK-1

KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: KIRBEL KENT HİZMETLERİ A.Ő.	
Adresi: Yenidođan Mah. B. Hayrettin Cad. Kırıkkale Ticaret Merkezi Kat:2	
Telefonu:0318 224 2770	Faks No:
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İŐŐisi (ENGELLİ)	Açık İŐ Sayısı: 2
Niteliđi (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
BaŐvuru Tarihleri: 17.04.2025-19.04.2025	
BaŐvuru Adresi: Yenidođan Mah. B. Hayrettin Cad. Kırıkkale Ticaret Merkezi Kat:2	
İrtibat KiŐisi: Selçuk SAYKAL	Unvanı: Muhasebe
Telefonu: 0551 824 3171	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Yenidođan Mah. B. Hayrettin Cad. Kırıkkale Ticaret Merkezi Kat:2	
Tarih: 24.04.2025	Saat:11:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Kırıkkale Ticaret Merkezi içerisinde	
ÇalıŐma Süresi:08:00	ÇalıŐma Saatleri: 17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Türk VatandaŐı olmak (5/9/1981 tarih 2527 sayılı kanun hükümleri saklı kalmak kaydıyla)	
18 yaŐını tamamlamıŐ olmak	
Yüz kızartıcı, hırsızlık, Dolandırıcılık, Nitelikli Dolandırıcılık, UyuŐturucu Madde satma ve kullanma suçlarından soruŐturma geçirmemiŐ olmak	
ÇalıŐmaya engel herhangi bir hastalığı bulunmamak	
22/5/2003 tarih ve 4857 sayılı İŐ Kanunu 30.maddesi hükümleri saklı kalmak kaydıyla görevini devamlık yapmaya engel olabilecek akıl sağlığı bulunmamak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
BaŐvuru Dilekçesi(BaŐvuru esnasında doldurulacak)	
Kimlik Fotokopisi	
İkametgah İlmühaberi	
Sađlık Raporu-Engelli Raporu	
Adli Sicil Kaydı	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:16/04/2025	
Adı Soyadı: Yasin TOK	
Unvanı: Mali Hiz.Müdüğü	
KaŐe/İmza:	

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

KIRBEL KENT HİZMETLERİ A.Ő.
Yenidođan Mah. BeŐenye Sk. No:4 Merkez KIRIKKALE
Tel:(0318) 224 27 70
İRMAK V.D. : 5571366877 Tlc. Sic. No:7767
Meslek:5571060/190001