

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Boğazkale Belediyesi Personel LTD ŞTİ	
Adresi: Çarşı Mahallesi Belediye Caddesi No:1	
Telefonu: 0364 452 2830	Faks no: 0364 452 20 25
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İőİőisi	Açık İő Sayısı: 1
Nitelięi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: 2 ay
Baővuru Tarihleri: 01/05/2025- 03.05.2025 Saat 17:00'a Kadar	
Baővuru Adresi: ÇARŞI MAHALLESİ BELEDİYE CADDESİ NO:1 Boğazkale/Çorum	
İrtibat Kiőisi: Muhammed Fatih TÖTÖNCÖ	Unvanı: Müdür
Telefonu: 03644522830	E-posta:
GÖRÖŐME/MÖLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: ÇARŞI MAHALLESİ BELEDİYE CADDESİ NO:1	
Tarih: 05/05/2025	Saat: 14:00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: ÇARŞI MAHALLESİ BELEDİYE CADDESİ NO:1	
Çalışma Süresi: Belirsiz	Çalışma Saatleri: 08:00-17:00
MÖRACAAT KOŐULLARI	
İLÇEDE İKAMET EDİYOR OLMAK	
Askerlik ile İliőięi Bulunmamak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
ADLİ SİCİL KAYDI	
İKAMETGAH BİLGİLERİ	
Nüfus Kayıt Örneęi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 29/04/2025	
Adı Soyadı: Adem ÖZEL	
Unvanı: Őirket Müdürü/Belediye Başkanı	
Kaőe/İmza: BOĞAZKALE BELEDİYESİ PERSONEL LTD ŞTİ	
Not: Bu formu kaőe eden kiőinin meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐİİ İlan Müdürlüęine Hizmet Merkezine gönderilir.	