

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı:ÖZBURUN KASABASI BELEDİYE BAŐKANLIĐI ALABALIK İŐLETMESİ	
Adresi:Bahçelievler Mahallesi Kiraz Sokak No:3 Özburun	
Kasabası/Bolvadin/Afyonkarahisar	
Telefonu:0272 624 5312	Faks no:0272 624 5311
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı:Aőçı(Yöresel Mutfak) (5120.13)	Açık İő Sayısı:1
NiteliĐi (Geçici/Daimi):Geçici	Deneyim Süresi: 5 ay 29 gün
Baővuru Tarihleri:08.05.2025/12.05.2025	
Baővuru Adresi:Ulucami Mahallesi Hamam Sokak No: 2 Özburun	
Kasabası/Bolvadin/Afyonkarahisar	
İrtibat Kiőisi:Ozan GÖK	Unvanı:Yazı İőleri Müdür Vekili
Telefonu:05449530556	E-posta: ozan_can000@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer:Ulucami Mahallesi Hamam Sk.No:2 Özburun Kasabası/Bolvadin/Afyonkarahisar (Özburun Belediye Binası)	
Tarih:13.05.2025	Saat:10:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi:Özburun Kasabası/Alabalık İőletmesi	
Çalıőma Süresi:5 ay 29 gün	Çalıőma Saatleri: 08:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı Olmak.	
Kamu Haklarından Mahrum Olmamak.	
En Az İlkokul Mezunu Olmak.	
Özburun Kasabasında İkamet Ediyor Olmak.	
En Az 1 Yıl Meslek Tecrübesine Sahip Olmak.	
Aőcılık Belgesine Sahip Olmak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Nüfus Cüzdanı veya Kimlik Kartı Fotokopisi	
Yerleőim Yeri ve DiĐer Adres Belgesi	
Nüfus Kayıt ÖrneĐi	
Adli Sicil Kaydı	
Diploma Fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:08.05.2025	
Adı Soyadı:Bünyamin ÖZDEMİR	
Unvanı:Belediye Baőkanı	
Kaőe/İmza:	

Not: Bu form işe alımı yapılmadan önce meslek için ayrılmayı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl MüdürlüĐüne/İlçe Merkezine gönderilir.

Bünyamin ÖZDEMİR
Belediye Baőkanı
AFYONKARAHİSAR İLİ
BOLVADIN İLÇESİ
ÖZBURUN KASABASI
BELEDİYE BAŐKANLIĐI
ALABALIK İŐLETMESİ
BOLVADIN İLÇE MÜDÜRLÜĐÜ
086 65 96