

EK-1**KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU**

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Cizre Belediyesi Personel Hizmetleri A.Ő.	
Adresi: Dağ kapı Mah. Belediye Cad. No:2 Cizre/ŐIRNAK	
Telefonu: 0 486 6161010	Faks no: 0 486 6168513
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Destek Personeli (Engelli)	Açık İő Sayısı: 1
Niteliđi (Geçici/Daimi): Belirsiz süreli	Deneyim Süresi:
Baővuru Tarihleri: 14/05/2025 - 21.05.2025 (5 iő günü)	
Baővuru Adresi: Dağ kapı Mah. Belediye Cad. No:2 Cizre/ŐIRNAK	
İrtibat Kiőisi: Emre KAVAKLI	Unvanı: Cizre Belediyesi Personel Hizmetleri A.Ő. idari personeli
Telefonu:6161010-1327	E-posta: Personel@cizre.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Cizre Belediyesi Hizmet Binası 2. Kat Cizre Belediyesi Personel Hizmetleri A.Ő. ofisi	
Tarih:23.05.2025	Saat: 08.00 - 17.00
ÇALIŐMA ŐARTIARI	
Çalıőma Adresi: Cizre Belediyesi	
Çalıőma Süresi: Haftalık 45 saat	Çalıőma Saatleri:
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Eriőkinler için Engellilik Sađlık Kurulu Raporuna (Süresiz) sahip olmak	
2-18 - 40 yaő aralığında olmak.	
3- Lise mezunu olmak.	
4- Cizre'de ikamet ediyor olmak.	
5-İl Özel İdareleri Belediyeler ve Bağlı Kuruluşları ile Bunların Üyesi Olduđu Mahalli İdare Birliklerini ı Personel Çalıőtırılmasına Dayalı Hizmetlerin Gördürölmesine İliőkin Usul ve Esasların 4. Maddesinde belirtilen őartları taşımak.	
6-Müracaatlar őahsen yapılır (posta, internet, mail vs. yoluyla yapılan müracaatlar iőleme alınmaz)	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Eriőkinler için Engelli Sađlık Kurulu Raporu	
2- Lise diploması	
3- Sabıka kaydı	
4- Yerleőim yeri Belgesi	
5- Nüfus kayıt örneđi	
6- Kimlik fotokopisi	
7- Sertifika ve kurs bitirme belgeleri	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 13.05.2025	
Adı Soyadı: Lokman DİRİCAN	
Unvanı: Cizre Belediyesi Personel Hizmetleri A.Ő. Yön. Kur. Baők. Yrd.	
Kaőe/İmza:	

Not: Bu form iőçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iő arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne Hizmet Binasına gönderilir.

Lokman DİRİCAN