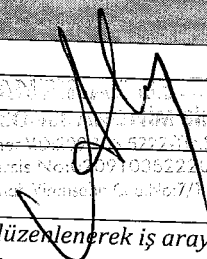
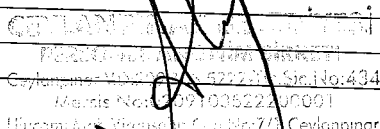


**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |
| Kurum Adı/Unvanı: CEYLANPINAR BELEDİYESİ PERSONEL ANONİM ŞİRKETİ                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |
| Adresi: C.Pınar Belediyesi 3. Kat C.PINAR/Ş.URFA                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |
| Telefonu: 0414 471 4018                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Faks no:                       |
| <b>TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |
| Meslek Adı: TEMİZLİK İŐÇİSİ                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Açık İő Sayısı: 29 kiő         |
| Niteliđi (Geçici/Daimi): DAİMİ                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Deneyim Süresi:                |
| Başvuru Tarihleri: 18/06/2025-20/06/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |
| Başvuru Adresi: CEYLANPINAR BELEDİYESİ PERSONEL A.Ő                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |
| İrtibat Kiőisi: YUSUF AŐKIN                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Unvanı: YÖNETİM KURULU BAŐKANI |
| Telefonu: 0 542 807 94 09                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | E-posta:                       |
| <b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |
| Yer: CEYLANPINAR BELEDİYESİ PERSONEL A.Ő                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |
| Tarih: 24/06/2025- 26/06/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Saat: 09:00-17:00              |
| <b>ÇALIŞMA ŐARTLARI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |
| Çalışma Adresi: CEYLANPINAR BELEDİYESİ İLÇE SINIRLARI                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                |
| Çalışma Süresi: TAM ZAMANLI                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Çalışma Saatleri: 08:00-17:00  |
| <b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |
| 28/04/2018 tarih ve 30405 sayılı resmi gazetede yayımlanan "İl özel idareleri, Belediyeler ve bağlı kuruluşları ile bunların üyesi olduğu mahalli idare birliklerinin personel çalıştırmasına dayalı hizmetlerin görölmesine ilişkin usul ve esaslar"ın 4. maddesinde belirtilen şirket personellerinde aranacak Őartları taşımak. |                                |
| <b>BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER VE KOŐULLAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |
| Ceylanpınar sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |
| Arşiv araştırmasının olumlu çıkması                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |
| Erkek adaylar için Askerlik ile ilişkisi bulunmamak veya tecilli olmak                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |
| Yapılacak sözlü mülakatta başarılı olmak                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |
| Alımı yapılacak personelin koőulları uygun olan kişiler mülakatta çağırılacak.                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |
| Başvurular İő başvuru dilekçesi ile Personel A.Ő'ye yapılacaktır.                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                |
| TCK nın 53. Maddesinde sayılan haklardan mahrum olmamak                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |
| Tarih: 26/05/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                |
| Adı Soyadı: YUSUF AŐKIN                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |
| Unvanı: YÖNETİM KURULU BAŐKANI                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |
| Kaőe/İmza:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                |                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                |                                |

**Not:** Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.