

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

|                                                                                                                                                           |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                    |                                   |
| Kurum Adı/Unvanı: GÖYNÜCEK BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŞİRKETİ                                                                                            |                                   |
| Adresi: Cumhuriyet Mah. Atatürk Cad. NO:15 Göynücek/ AMASYA                                                                                               |                                   |
| Telefonu: 0 358 615 20 81                                                                                                                                 | Faks no: 0358 615 20 81           |
| <b>TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ</b>                                                                                                                            |                                   |
| Meslek Adı: Beden İşçisi/ 9622.02- Genel                                                                                                                  | Açık İş Sayısı: 12                |
| Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi                                                                                                                            | Deneyim Süresi:                   |
| Başvuru Tarihleri:20/06/2025 - 23/06/2025 <i>Mesai Bitimi</i>                                                                                             |                                   |
| Başvuru Adresi: : Cumhuriyet Mah. Atatürk Cad. No: 15 Göynücek/AMASYA                                                                                     |                                   |
| İrtibat Kişisi: Abdulkadir GENÇOĞLU                                                                                                                       | Unvanı: Şirket Müdürü             |
| Telefonu: 0 536 064 54 47                                                                                                                                 | E-posta: personel goynucek.bel.tr |
| <b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>                                                                                                                          |                                   |
| Yer: Göynücek Belediye Başkanlığı                                                                                                                         |                                   |
| Tarih:24/06/2025                                                                                                                                          | Saat:10:00                        |
| <b>ÇALIŞMA ŞARTLARI</b>                                                                                                                                   |                                   |
| Çalışma Adresi: Cumhuriyet Mah. Atatürk Cad. No: 15 Göynücek/AMASYA                                                                                       |                                   |
| Çalışma Süresi: 45 saat (en çok)                                                                                                                          | Çalışma Saatleri: 08:00-17:00     |
| Maaş/Ücret                                                                                                                                                |                                   |
| <b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>                                                                                                                                 |                                   |
| Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmak.                                                                                                                      |                                   |
| Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek hastalığı veya bulaşıcı hastalığı bulunmamak.                                                                 |                                   |
| Devletin güvenliğine, anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı işlenen ve yüz kızartıcı suçlardan dolayı hükümleri bulunmamak.                      |                                   |
| E-posta yolu ile başvuru kabul edilmeyecektir. Başvurular şahsen yapılacaktır.                                                                            |                                   |
| Başvuru tarihinden önce Göynücek ilçesinde ikamet ediyor olmak.                                                                                           |                                   |
| Bu belgelerden birine sahip olmak. <i>Çift</i>                                                                                                            |                                   |
| <b>BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>                                                                                                                      |                                   |
| Adli Sicil Kaydı, Askerlik Durum Belgesi, Kimlik fotokopisi, Sağlık Raporu, 4 Adet Fotoğraf, Nüfus Kayıt Örneği, Sgk kayıt belgesi, Yerleşim Yeri Belgesi |                                   |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                |                                   |
| Tarih:18/06/2025                                                                                                                                          |                                   |
| Adı Soyadı: Abdulkadir GENÇOĞLU                                                                                                                           |                                   |
| Unvanı: Şirket Müdürü                                                                                                                                     |                                   |
| Kaşe/İmza: <i>[İmza]</i>                                                                                                                                  |                                   |

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