

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Çakıllı Belediyesi Personel Limited Şirketi	
Adresi: Cumhuriyet Mah. Vize Cad. No:6 Çakıllı/Vize/Kırklareli	
Telefon: 0 288 358 7002-7004-7005	Faks : 0 288 358 7050
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı:Antrenör	Açık İő Sayısı: 1
Nitelięi (Geçici/Daimi): Geçici, Kısmi Zamanlı, Belirli Süreli Sözleşmeli	Deneyim Süresi:-
Başvuru Tarihleri: 30/06/2025 – 03/07/2025	
Başvuru Adresi: Cumhuriyet Mah. Vize Cad. No:6 Çakıllı/Vize/Kırklareli	
İrtibat Kiőisi: Gaye ELBÜKEN	Unvanı: Yazı İőleri Md.V.
Telefonu: 0 288 358 7002-7004-7005	cakillibelediyesi@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Çakıllı Belediyesi Hizmet Binası Toplantı Odası	
Tarih:04/07/2025	Saat: 11:00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Çakıllı Belediye Başkanlığı	
Çalışma Süresi: 90 Gün	
MÜRACAAT KOŐULLARI	
-Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak, Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak. -Kamu haklarından mahrum bulunmamak. -657 Sayılı Kanunun 48. Maddesinin (A) bendinin 1,4,5,6,7 ve 8 numaralı alt bentlerinde belirtilen Őartları taşımak, affa uğramıő olsa bile devletin güvenliğine karőı suçlardan, mahkum olmamak. -Herhangi bir Sosyal Güvenlik kurumundan emeklilik, yaőlılık veya malullük aylığına hak kazanmamıő olmak. - Antrenör Belgesi'ne sahip olmak.	

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Kimlik (aslı ve fotokopisi), 2-Adli Sicil Kaydı, 3-Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneęi, 4-Sağlık Raporu, 5- Son 3 ay içerisinde çekilmiő 2 adet vesikalık fotoğraf	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih	: 27/06/2025
Adı Soyadı	: Mehmet BAYRAM
Ünvanı	: Belediye Başkanı
Kaőe/imza	

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