

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐĐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Boğazkale Belediyesi Personel LTD ŞTİ	
Adresi:Çarşı Mahallesi Belediye Caddesi No:1	
Telefonu:0364 452 2830	Faks no: 0364 452 20 25
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İőđisi	Açık İőđ Sayısı: 1
Niteliđi (Geçici/Daimi):Geçici	Deneyim Süresi:2 ay
Başvuru Tarihleri:05/07/2025- 06.07.2025 Saat 17:00'a Kadar	
Başvuru Adresi:ÇARŞI MAHALLESİ BELEDİYE CADDESİ NO:1 Boğazkale/Çorum	
İrtibat Kiőisi:Muhammed Fatih TÖTÖNCÖ	Unvanı:Müdür
Telefonu:03644522830	E-posta:
GÖRÖŐME/MÖLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: ÇARŞI MAHALLESİ BELEDİYE CADDESİ NO:1	
Tarih:07/07/2025	Saat:14:00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: ÇARŞI MAHALLESİ BELEDİYE CADDESİ NO:1	
Çalışma Süresi:Belirsiz	Çalışma Saatleri:08:00-17:00
MÖRACAAT KOŐULLARI	
İLÇEDE İKAMET EDİYOR OLMAK	
Askerlik ile İliőđi Bulunmamak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
ADLİ SİCİL KAYDI	
İKAMETGAH BİLGİLERİ	
Nüfus Kayıt Örneđi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:01/07/2025	
Adı Soyadı: Adem ÖZEL	
Unvanı: Őirket Müdürü/Belediye Başkanı	
Kaőe/İmza: BOĞAZKALE BELEDİYESİ PERSONEL LTD. ŞTİ.	

Not: Bu form işer alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR H Müdürlüğüne Hizmet Merkezine gönderilir.

