

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ			
Kurum Adı/Unvanı :		KOÇARLI BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŞİRKETİ	
Adresi :		Orta Mahallesi Cumhuriyet Meydanı No: 6 Koçarlı/AYDIN	
Telefonu :		0256.761 40 24	Faks No: 0256.761 33 77
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ			
Meslek Adı:		Veteriner Hekim	Açık İő Sayısı: 1 Kiő
Nitelięi (Geçici/Daimi):		DAİMİ	Deneyim Süresi: 2 Yıl
Başvuru Tarihleri:		03.07.2025	
Başvuru Adresi:		Orta Mahallesi Cumhuriyet Meydanı No: 6 Koçarlı / AYDIN	
İrtibat Kiőisi:		Pınar SOYDAN	Unvanı: İnsan Kaynakları Uzmanı
Telefonu:		0256.761 40 24	E-posta: ikkocbel@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ			
Yer:		Orta Mahallesi Cumhuriyet Meydanı No: 6 Koçarlı / AYDIN	
<i>Başvurular CV olarak hazırlanıp ikkocbel@gmail.com adresine gönderilecektir. E-mail adresi olmayan adaylar ise başvuru adresine CV bırakacaktır. CV 'ler incelendikten sonra durumu uygun görülenler mülakata çağrılacaktır.</i>			
ÇALIŞMA ŐARTLARI			
Çalışma Adresi:		Orta Mahallesi Cumhuriyet Meydanı No: 6 Koçarlı / AYDIN	
Çalışma Süresi:		45 Saat	Çalışma Saatleri: 08:30 – 17:30 (iő durumuna göre değişiklik gösterebilir)
MÜRACAAT KOŐULLARI			
❖ Affa uğramıő olsa bile Devletin güvenliğine karőı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyiőine karőı suçlardan mahkûm olmamak,			
❖ Lisans düzeyinde eęitim veren fakültelerin veterinerlik bölümünden mezun olmak,			
❖ Tercihen Veteriner Hekimlik Vaka Okulu' n dan sertifikası olan,			
❖ B sınıfı ehliyete sahip olmak,			
❖ Tercihen askerlięini yapmıő olmak,			
❖ Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaőlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamıő olmak,			
❖ Aydın il ve ilçelerinde ikamet ediyor olmak,			
❖ Sabıka kaydı olmayan,			
❖ Bay personel alınacaktır.			
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER			
❖ Eksiksiz doldurulmuő ve fotoğraf eklenmiő CV			
❖ Diploma fotokopisi			
❖ Sabıka kaydı			
❖ Nüfus kayıt örneęi (aile)			
❖ Nüfus cüzdan fotokopisi			
FORM ONAY BİLGİLERİ			
Tarih:		01.07.2025	
Adı Soyadı:		Pınar SOYDAN	
Unvanı:		İnsan Kaynakları Uzmanı	
Kase /İmza:			