

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı:ÇANAKKALE KENTSEL HİZMETLER MÜH.MÜT.TİC.VE SAN.A.Ş.	
Adresi:İsmetpaşa Mahallesi Demircioğlu Cad.No: 110/A ÇANAKKALE	
Telefonu:0 286 212 17 37	Faks no: 0 286 212 17 38
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: BİLGİ İŞLEM DESTEK PERSONELİ (ENGELLİ)	Açık İş Sayısı: 1 (Bir)
Niteliği (Geçici/Daimi): DAİMİ (2 ay deneme süresi vardır)	
Başvuru Tarihleri: 01/07/2025- 09/07/2025	
Başvuru Adresi: İsmet Paşa Mah. Demircioğlu Cad. No:110/A Çanakkale	
Başvurular elden teslim edilecektir.Eksik evrak kabul edilmez	
Telefonu:0 286 212 17 37	
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Mülakat yer ve zamanı başvurular tamamlandıktan sonra adaylara sms yolu ile bildirilecektir.	Tarih:----- Yer:-----
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Çanakkale Belediyesi Birimleri	
Çalışma Süresi: Belirsiz Süreli Çalışma	Çalışma Saatleri: 08.30-17.30 (Haftalık 40 Saat)
MÜRACAAT KOŞULLARI	
1-Türkiye Cumhuriyeti Vatandaşı olmak,	
2-Erkek Adayların Askerlik Hizmetini tamamlamış yada muaf olması,	
3-Çanakkale İli merkezinde ikamet ediyor olmak,	
4- 35 yaşını aşmamış adaylar tercih edilecektir.	
5-Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan mahkum olmamak,	
6- Üniversitelerin Bilgisayar Teknolojileri Bölümünden Ön Lisans düzeyinde mezun olmak	
7- %40 ve üzeri Engellilik Raporu bulunmak.	
8- MS Ofis Programlarını iyi derecede kullanabilen, iletişim kurmada zorluğu bulunmayan ,sorumluluk sahibi çalışma arkadaşları arıyoruz.	
*** 28.04.2018 gün ve 30405 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan; ”İl Özel İdareleri, Belediyeler ve Bağlı Kuruluşları ile bunların üyesi olduğu Mahalli İdare Birliklerinin Personel Çalıştırılmasına Dayalı Hizmetlerin Gördürülmesine İlişkin Usul ve Esaslar”ın 4. Maddesindeki şartları taşımak ve herhangi bir Sosyal Güvenlik kurumundan emekliliğe hak kazanmamış veya emekli olmamak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Resimli Özgeçmiş/İş Başvuru Formu	6- Askerlik Durum Belgesi
2-Yerleşim Yeri Belgesi	7- Engellilik Raporu
3-Kimlik fotokopisi	
4-Diploma fotokopisi	
5-Adli Sicil Kaydı	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 30/06/2025	
Kaşe/İmza:	

ÇANAKKALE KENTSEL HİZMETLER
MÜHÜRLEME İÇİSİ
İsmetpaşa Mah. Demircioğlu Cad. No: 110/A
ÇANAKKALE
0286 212 17 37 0286 212 17 38

