

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Şemdinli Personel Ltd. Şti.	
Adresi: Moda Mahallesi Kocaeli Cad. No 5 Şemdinli Belediyesi Şemdinli Hakkâri	
Telefonu: 0534 401 0220	Faks no:
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Engelli İşçi Alımı	Açık İş Sayısı:2
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 03.07.2025	
Başvuru Adresi: Moda Mahallesi Kocaeli Cad. No 5 Şemdinli Belediyesi 2 Kat Şemdinli Hakkâri	
İrtibat Kişisi: Muhsin İNAN	Unvanı: Şirket Müdürü
Telefonu: 0534 401 0220	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Moda Mahallesi Kocaeli Cad. No 5 Şemdinli Belediyesi Şemdinli Hakkâri	
Tarih: Başvuru alındıktan sonra belirlenecek	Saat:
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Şemdinli Belediyesi	
Çalışma Süresi: Tam Zamanlı	Çalışma Saatleri:
MÜRACAAT KOŐULLARI	
T.C. Vatandaşı Olmak	
Cinsiyet Erkek Olmak	
%40 ve üzeri Engelli Sağlık Raporu Olmak	
En Az İlk Okul Mezunu Olmak	
Başvuru Koőulu: Şemdinli İlçe Sınırlarında İkamet Etmiş Olması,	
Kamu Haklarından Mahrum Bulunmamak,	
Askerlikle İlişkisi Bulunmamak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Nüfus Cüzdan Kimlik Fotokopisi	
Sabıka Kaydı	
Nüfus Kayıt Örneęi	
4 Adet Vesikalık Resim	
Diploma (İlk Okul ve Üzeri)	
İkametgâh Belgesi	
Sağlık Raporu (% 40 ve üzeri)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih : 01/07/2025	
Adı Soyadı : Muhsin İNAN	
Unvanı : Şirket Müdürü	
Kaşe/İmza:	