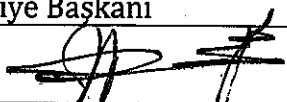


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ÇAMLIHEMŐİN BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŐİRKETİ	
Adresi: Merkez Mah. İnönü Cad. NO:14/3 Belediye Başkanlığı Çamlıhemőin RİZE	
Telefonu: 0464 651 7065	Faks no: 0464 651 74 86
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Ekskavatör Operatörü	Açık İő Sayısı: 1
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici 1 yıl süreli	Deneyim Süresi: 6 ay
Baővuru Tarihleri: 23.03.2020-27.03.2020	
Baővuru Adresi: Çamlıhemőin Belediye Başkanlığı	
İrtibat Kiőisi: Mustafa YAZICI	Unvanı: Mali Hizmetler Müd. V.
Telefonu: 0539 602 49 72	E-posta: muhasebe@camlihemsin.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Çamlıhemőin Belediyesi Mali Hizmetler Müdürlüđü	
Tarih:30.03.2020	Saat: 10:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Rize İl Sınırları İçerisinde	
Çalıőma Süresi: Haftalık 45 saat	Çalıőma Saatleri: 08:00-17:00 (ihtiyaca göre vardiyalı çalıőma sistemi uygulanabilir)
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak	
18 yaőını tamamlamıő olmak	
Askerlik ile ilgisi bulunmamak	
İl Nüfusuna kayıtlı olup, İl sınırları içerisinde ikamet etmek. (evraklar iőe alınma/baőlama sürecinde verilecektir)	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Kimlik fotokopisi, Nüfus kayıt örneği, Aile durum bildirimini, İkametgah belgesi	
SRC 4 Belgesi, Psikoteknik Belgesi, C-G Sınıf Ehliyet belgesi, Ekskavatör Sertifikası	
Sabıka kaydı	
Sađlık raporu	
2 adet fotođraf (evraklar iőe alınma/baőlama sürecinde verilecektir)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 23.03.2020	
Adı Soyadı: Osman HAŐIMOĐLU	
Unvanı: Belediye Başkanı	
Kaőe/İmza:	

Not: Bu form iőçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iő arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüđüne/Hizmet Merkezine gönderilir.

6