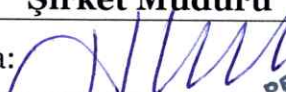


EK-1
KURUM DIŐI KAMUİŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

| KURUM BİLGİLERİ | |
|--|---|
| Kurum Adı/Unvanı: ARSİN BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŐİRKETİ | |
| Adresi: Yalı Mahallesi Őehit Ast. Halil ALBAYRAK Caddesi No: 98/8 Arsin-TRABZON | |
| Telefonu: (0462) 711 30 25 | Faks No: (0462) 711 41 60 |
| TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ | |
| Meslek Adı: Greyder Operatörü | Açık İŐ Sayısı: 1 |
| Niteliđi (Geçici/Daimi): Daimi | Deneyim Süresi: 1 Ay |
| BaŐvuru Tarihleri: 15.02.2021-22.02.2021 | |
| BaŐvuru Adresi: Yalı Mahallesi Őehit Ast. Halil ALBAYRAK Caddesi No: 98/8 Arsin-TRABZON | |
| İrtibat KiŐisi: Hüseyin SELÇUK | Unvanı: Őirket Müdürü |
| Telefonu: (0462) 711 30 25 | E-posta: arsin.per.ltd.example@hotmail.com |
| GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ | |
| Yer: Arsin Belediyesi Fen İŐleri Müdürlüđü | |
| Tarih: 24.02.2021 | Saat: 11.00 |
| ÇALIŐMA ŐARTLARI | |
| ÇalıŐma Adresi: Arsin Belediyesi Mücavir Sahası Alanları İçerisinde. | |
| ÇalıŐma Süresi: Süresiz | ÇalıŐma Saatleri: 08.00-17.00 |
| MÜRACAAT KOŐULLARI | |
| 1. Türk vatandaŐı olmak 2. 18 yaŐını tamamlamıŐ olmak 3. Affa uğramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iŐleyiŐine karŐı suçlardan mahkûm olmamak, 4. 657 sayılı Kanununun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen Őartları taŐımak, 5. Askerlikle iliŐi bulunmamak (YapmıŐ olmak, tecil ettirmek vb.), 6. Güvenlik soruŐturması ve arŐiv araŐtırması olumlu olmak, 7. Trabzon ili sınırlarında ikamet etmek, 8. Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaŐlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamıŐ olmak, | |
| BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER | |
| 1. Dilekçe 2. 2 Adet Fotođraf 3. Adli Sicil Kaydı 4. Sağlık Raporu 5. Nüfus Kaydı 6. İkametgah Belgesi 7. Nüfus Cüzdanı aslı ve fotokopisi 8. Askerlikle İlgisi Olmadığına Dair Belge 9. Diploma 10. Greyder Operatörlük Belgesi NOT: a) İstenen Őartları taŐıyan müracaatçılar tatbiki sınava tabi tutulacaklardır. b) Evrak teslimi Őahsen yapılacak olup Kargo, Posta vb. Őekilde yapılacak baŐvurular kesinlikle kabul edilmeyecektir. | |
| FORM ONAY BİLGİLERİ | |
| Tarih: 12.02.2021 | |
| Adı Soyadı: Hüseyin SELÇUK | |
| Unvanı: Őirket Müdürü | |
| KaŐe/İmza:  | |

Not: Bu form iŐçi alımı yapılacak her meslek için ayrı düzenlenerek iŐ arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüđüne/Hizmet Merkezi'ne gönderilir.



