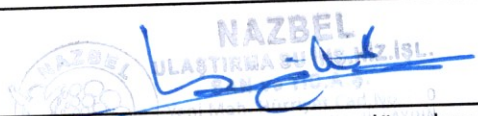


## EK - 1


## KURUM DIŐI KAMU İŞİ ALIMI İLAN FORMU

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı Ünvanı:	NAZBEL ULAŐTIRMA SU İNŐ. HİZ. İŐL. SAN. VE TİC. A. Ő.
Adresi:	YENİ MAH. HÜRRIYET CAD. NO:180 Nazilli / AYDIN
Telefonu:	0 256 313 36 58 Faks:
<b>TALEP/ BAŞVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı :	BULAŐIKŐI Açık İŞ Sayısı : 1 ( Normal )
Niteliği :	Geçici( Belirli Süreli 4 Ay) Deneyim Süresi
Başvuru Tarihleri :	16.07.2021 İLE 26.07.2021 TARİHLERİ ARASINDA MÜRACAAT
Başvuru Adresi :	YENİ MAH. HÜRRIYET CAD. NO:180 NAZİLLİ / AYDIN
İrtibat KiŐisi :	BÜLENT BURMAOĞLU Ünvanı Yönetim Kurulu Başkan Vekili
Telefonu :	0 256 313 36 58 E-posta
<b>GÖRÜŐME / MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer :	YENİ MAH. HÜRRIYET CAD. NO:180 Nazilli / AYDIN
Tarih :	27.07.2021 Saat 11:30
Başvuru yapan adaylar arasından sadece <b>uygun görölen</b> adaylara çağrı yapılacaktır	
<b>ŐALIŐMA ŐARTLARI :</b>	
ŐalıŐma Adresi :	NAZİLLİ BELEDİYESİ MÜCAVİR ALAN
ŐalıŐma Süresi :	PART TIME ( Kısmi Süreli ) ŐalıŐma Saatleri MESAI SAATLERİ İÇİNDE
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
1 ) TC CUMHURİYETİ VATANDAŐI OLMAK	
2 ) MEDENİ HAKLARINI KULLANMA EHLİYETİNE SAHİP OLMAK	
3 ) 18 YAŐINI BİTİRMİŐ OLMAK	
4 ) KAMU HAKLARINDAN MAHRUM BULUNMAMAK	
5 ) Türk Ceza Kan.un53.md.de belirtilen süreler geçmiş olsa bile; kasten işlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlar, zimmet, irtikap, rüşvet, hırsızlı, dolandırıcılık, sahtecilik, görevini kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıştıрма, suçtan kaynaklanan mal varlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak	
6) 4857 sayılı İŞ Kanunu' nun 30. ncu maddesi hükümleri saklı kalmak kaydıyla görevini devamlı yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak	
7 ) NAZİLLİ'DE İKAMET EDİYOR OLMAK	
8 ) EN AZ ORTAÖĞRENİM MEZUNU OLMAK	
9 ) İŞ DENEYİMİ GÖSTERİR ŐALIŐMA BELGESİ	
<b>BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
NÜFÜS CÜZDANI FOTOKOPİSİ ; İŞ KUR İŞ ARAYAN KAYIT BELGESİ	
Güvenlik soruŐturması / Arşiv araştırması formu ( mülakatta başarılı olanlardan istenecektir )	
Kan Grubu Belgesi ; Akciğer Grafisi ( 35*35 cm ) ; Kulak Odyogram Testi Raporu	
Solunum Fonksiyon Testi Raporu ; Göz Muayenesi Raporu ; Tetanos AŐısı ( Aile Hekiminden Alınacaktır )	
Covid - 19 PCR Testi ( En erken işe başlamada alınmış )	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih :	14.07.2021
Adı ve Soyadı :	BÜLENT BURMAOĞLU
Ünvanı :	YÖN. KUR. BŐK. VEKİLİ
KaŐe / İmza :	

Not : Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne / Hizmet Merkezine gönderilir

## EK - 1

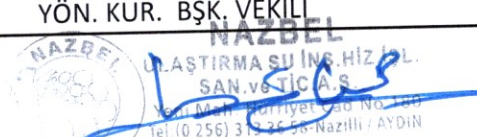
## KURUM DIŐI KAMU İŞİ ALIMI İLAN FORMU

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı Ünvanı:	NAZBEL ULAŐTIRMA SU İNŐ. HİZ. İŐL. SAN. VE TİC. A. Ő.
Adresi:	YENİ MAH. HÜRRIYET CAD. NO:180 Nazilli / AYDIN
Telefonu:	0 256 313 36 58 Faks:
<b>TALEP/ BAŞVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı :	GARSON Açık İŞ Sayısı : 5 ( Normal )
Niteliği :	Geçici( Belirli Süreli 4 Ay) Deneyim Süresi
Başvuru Tarihleri :	16 07.2021 İLE 26.07.2021 TARİHLERİ ARASINDA MÜRACAAT
Başvuru Adresi :	YENİ MAH. HÜRRIYET CAD. NO:180 NAZİLLİ / AYDIN
İrtibat KiŐisi :	BÜLENT BURMAOĞLU Ünvanı Yönetim Kurulu Başkan Vekili
Telefonu :	0 256 313 36 58 E-posta
<b>GÖRÜŐME / MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer :	YENİ MAH. HÜRRIYET CAD. NO:180 Nazilli / AYDIN
Tarih :	27.07.2021 Saat 11:30
Başvuru yapan adaylar arasından sadece <b>uygun görölen</b> adaylara çağrı yapılacaktır	
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI :</b>	
ÇalıŐma Adresi :	NAZİLLİ BELEDİYESİ MÜCAVİR ALAN
ÇalıŐma Süresi :	PART TIME ( Kısmi Süreli ) ÇalıŐma Saatleri MESAI SAATLERİ İÇİNDE
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
1 ) TC CUMHURİYETİ VATANDAŐI OLMAK	
2 ) MEDENİ HAKLARINI KULLANMA EHLİYETİNE SAHİP OLMAK	
3 ) 18 YAŐINI BİTİRMIŐ OLMAK	
4 ) KAMU HAKLARINDAN MAHRUM BULUNMAMAK	
5 ) Türk Ceza Kan.un53.md.de belirtilen süreler geçmiş olsa bile; kasten işlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlar, zimmet, irtikap, rüşvet, hırsızlı, dolandırıcılık, sahtecilik, görevini kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıŐtırma, suçtan kaynaklanan mal varlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak	
6) 4857 sayılı İŞ Kanunu' nun 30. ncu maddesi hükümleri saklı kalmak kaydıyla görevini devamlı yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak	
7 ) NAZİLLİ'DE İKAMET EDİYOR OLMAK	
8 ) EN AZ ORTAÖĞRENİM MEZUNU OLMAK	
9 ) İŞ DENEYİMİ GÖSTERİR ÇALIŐMA BELGESİ	
<b>BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
NÜFÜS CÜZDANI FOTOKOPİSİ ; İŞ KUR İŞ ARAYAN KAYIT BELGESİ	
Güvenlik soruŐturması / Arşiv araştırması formu ( mülakatta başarılı olanlardan istenecektir )	
Kan Grubu Belgesi ; Akciğer Grafisi ( 35*35 cm ) ; Kulak Odyogram Testi Raporu	
Solunum Fonksiyon Testi Raporu ; Göz Muayenesi Raporu ; Tetanos AŐısı ( Aile Hekiminden Alınacaktır )	
Covid - 19 PCR Testi ( En erken işe başlamada alınmış )	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih :	14.07.2021
Adı ve Soyadı :	BÜLENT BURMAOĞLU
Ünvanı :	YÖN. KUR. BŐK. VEKİLİ
KaŐe / İmza :	

Not : Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne / Hizmet Merkezine gönderilir

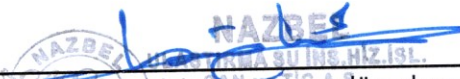
EK - 1

## KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı Ünvanı:	NAZBEL ULAŐTIRMA SU İNŐ. HİZ. İŐL. SAN. VE TİC. A. Ő.
Adresi:	YENİ MAH. HÜRRİYET CAD. NO:180 Nazilli / AYDIN
Telefonu:	0 256 313 36 58 Faks:
<b>TALEP/ BAŞVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı :	BARİSTA Açık İŞ Sayısı : 1 ( Normal )
Niteliği :	Geçici( Belirli Süreli 4 Ay) Deneyim Süresi : EN AZ 5 YIL
Başvuru Tarihleri :	16 07.2021 İLE 26.07.2021 TARİHLERİ ARASINDA MÜRACAAT
Başvuru Adresi :	YENİ MAH. HÜRRİYET CAD. NO:180 NAZİLLİ / AYDIN
İrtibat KiŐisi	BÜLENT BURMAOĞLU Ünvanı Yönetim Kurulu Başkan Vekili
Telefonu	0 256 313 36 58 E-posta
<b>GÖRÜŐME / MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer :	YENİ MAH. HÜRRİYET CAD. NO:180 Nazilli / AYDIN
Tarih :	27.07.2021 Saat 11:30
Başvuru yapan adaylar arasından sadece <b>uygun görölen</b> adaylara çağrı yapılacaktır	
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI :</b>	
ÇalıŐma Adresi :	NAZİLLİ BELEDİYESİ MÜCAVİR ALAN
ÇalıŐma Süresi :	PART TIME ( Kısmi Süreli ) ÇalıŐma Saatleri : MESAI SAATLERİ İÇİNDE
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
1 ) TC CUMHURİYETİ VATANDAŐI OLMAK	
2 ) MEDENİ HAKLARINI KULLANMA EHLİYETİNE SAHİP OLMAK	
3 ) 18 YAŐINI BİTİRMIŐ OLMAK	
4 ) KAMU HAKLARINDAN MAHRUM BULUNMAMAK	
5 ) Türk Ceza Kan.un53.md.de belirtilen süreler geçmiş olsa bile; kasten işlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlar, zimmet, irtikap, rüşvet, hırsızlı, dolandırıcılık, sahtecilik, görevini kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıŐtırma, suçtan kaynaklanan mal varlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak	
6) 4857 sayılı İŞ Kanunu' nun 30. ncu maddesi hükümleri saklı kalmak kaydıyla görevini devamlı yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak	
7 ) NAZİLLİ'DE İKAMET EDİYOR OLMAK	
8 ) TERCİHEN ÜNİVERSİTE MEZUNU OLMAK	
<b>BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
NÜFÜS CÜZDANI FOTOKOPİSİ ; İŞ KUR İŞ ARAYAN KAYIT BELGESİ	
Güvenlik soruŐturması / Arşiv araştırması formu ( mülakatta başarılı olanlardan istenecektir )	
Kan Grubu Belgesi ; Akciğer Grafisi ( 35*35 cm ) ; Kulak Odyogram Testi Raporu	
Solunum Fonksiyon Testi Raporu ; Göz Muayenesi Raporu ; Tetanos AŐısı ( Aile Hekiminden Alınacaktır )	
Covid - 19 PCR Testi ( En erken işe başlamada alınmış )	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih :	14.07.2021
Adı ve Soyadı :	BÜLENT BURMAOĞLU
Ünvanı :	YÖN. KUR. BŐK. VEKİLİ
KaŐe / İmza :	

Not : Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne / Hizmet Merkezine gönderilir

**EK - 1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŞİ ALIMI İLAN FORMU**

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı Ünvanı : NAZBEL ULAŐTIRMA SU İNŐ. HİZ. İŐL. SAN. VE TİC. A. Ő.	
Adresi	: YENİ MAH. HÜRRİYET CAD. NO:180 Nazilli / AYDIN
Telefonu	: 0 256 313 36 58
Faks:	
TALEP/ BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı	: BEDEN İŐİŐİ (TEMİZLİK İŐLERİ)
Açık İŞ Sayısı	: 20 ( Normal )
Niteliği	: Geçici( Belirli Süreli 4 Ay)
Deneyim Süresi	
Başvuru Tarihleri : 16 07.2021 İLE 26.07.2021 TARİHLERİ ARASINDA MÜRACAAT	
Başvuru Adresi : YENİ MAH. HÜRRİYET CAD. NO:180 NAZILLI / AYDIN	
İrtibat KiŐisi	BÜLENT BURMAOĞLU
Ünvanı	Yönetim Kurulu Başkan Vekili
Telefonu	0 256 313 36 58
E-posta	
GORUŐME / MULAKAT BİLGİLERİ	
Yer	: YENİ MAH. HÜRRİYET CAD. NO:180 Nazilli / AYDIN ( NAZILLI BELEDİYESİ HİZMET BİNASI)
Tarih	: 27.07.2021
Saat	11:30
Başvuru yapan adaylar arasından sadece <b>uygun görölen</b> adaylara çağrı yapılacaktır	
ÇALIŐMA ŐARTLARI :	
ÇalıŐma Adresi : NAZILLI BELEDİYESİ MÜCAVİR ALAN	
ÇalıŐma Süresi	: TAM ZAMANLI
ÇalıŐma Saatleri	MESAI SAATLERİ İÇİNDE
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1 ) TC CUMHURİYETİ VATANDAŐI OLMAK	
2 ) MEDENİ HAKLARINI KULLANMA EHLİYETİNE SAHİP OLMAK	
3 )18 YAŐINI BİTİRMİŐ OLMAK	
4 ) KAMU HAKLARINDAN MAHRUM BULUNMAMAK	
5 ) Türk Ceza Kan.un53.md.de belirtilen süreler geçmiş olsa bile; kasten işlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlar, zimmet, irtikap, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, görevini kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıştırmak, suçtan kaynaklanan mal varlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak.	
6) 4857 sayılı İş Kanunu' nun 30. ncu maddesi hükümleri saklı kalmak kaydıyla görevini devamlı yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak	
7 ) ARAZİDE ÇALIŐMASINA ENGEL OLMAMAK	
8 ) NAZILLI'DE İKAMET EDİYOR OLMAK	
9 ) EN AZ İLKOKUL MEZUNU OLMAK	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
NÜFÜS CÜZDANI FOTOKOPİSİ ; İŞ KUR İŞ ARAYAN KAYIT BELGESİ	
Güvenlik soruŐturması / Arşiv araştırması formu ( mülakatta başarılı olanlardan istenecektir )	
Kan Grubu Belgesi ; Akciğer Grafisi ( 35*35 cm ) ; Kulak Odyogram Testi Raporu	
Solunum Fonksiyon Testi Raporu ; Göz Muayenesi Raporu ; Tetanos AŐısı ( Aile Hekiminden Alınacaktır )	
Covid - 19 PCR Testi ( En erken işe başlamada alınmış )	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih	: 14.07.2021
Adı ve Soyadı	: BÜLENT BURMAOĞLU
Ünvanı	: YÖN. KUR. BŐK. VEKİLİ
KaŐe / İmza	: 

Not : Bu form işi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne / Hizmet Merkezine gönderilir