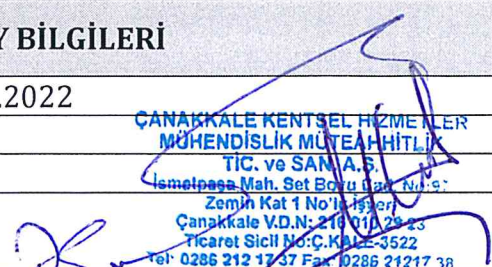


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı:ÇANAKKALE KENTSELHİZMETLER MÜH.MÜT.TİC.VE SAN.A.Ő.	
Adresi:İsmetpaŐa Mahallesi SetBoyu Cad.No: 97/1 ÇANAKKALE	
Telefonu:0 286 212 17 37	Faks no: 0 286 212 17 38
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: AŐŐı Yardımcısı	Açık İŐ Sayısı:1
NiteliĐi (Geçici/Daimi):Daimi	Deneyim Süresi: 2 Yıl
BaŐvuru Tarihleri:12.01.2022-18.01.2022(BeŐ İŐ Günü)	
BaŐvuru Adresi: İsmet PaŐa Mah. Set Boyu Cad.No:97-A Zemin Kat Ç.Kale Kentsel Hiz. A.Ő. Őirket Merkezi /ÇANAKKALE	
İrtibat KiŐisi:R.Nihan TÜRKOĐLU	Unvanı:Őirket Yetkilisi
Telefonu:0 286 212 17 37-38	
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer:Çanakkale Belediyesi Ana Hizmet Binası Meclis Salonu 2.DemircioĐlu Cad.No:132	
Tarih:19.01.2022	Saat: 10:30
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi:Çanakkale Belediyesi Hizmet Sahası(Sosyal Destek Hizm. MüdürlüĐü)	
ÇalıŐma Süresi:Tam Zamanlı	ÇalıŐma Saatleri: Birim Amiri tarafından belirlenecek çalıŐma düzenine göre
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Türkiye Cumhuriyeti VatandaŐı olmak,	
2-Adayların Askerlik Hizmetini tamamlamıŐ olmak veya askerlikle iliŐĐi bulunmamak,	
3-İlköĐretim mezunu olmak,	
4-Çanakkale İlinde ikamet ediyor olmak,	
5-AffaĐramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iŐleyiŐine karŐı suçlardan mahkum olmamak,	
6-Görevini devamlı yapmasına engel bir akıl hastalığı bulunmamak,	
7-TCK 'unun 53.maddesinde belirtilen suçlardan hüküm giymemiŐ olmak,	
8-EmekliliĐe hak kazanmamıŐ veya emekli olmamak,	
9-Gece Vardiyası dahil vardiyalı sistemde çalıŐmasını engelleyecek durumu olmaması,	
10-En az iki yıllık deneyimi olması	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Resimli ÖzgeçmiŐ/İŐ BaŐvuru Formu	
2-YerleŐim Yeri Belgesi	
3-Nüfus Kayıt ÖrneĐi	
4-Kimlik fotokopisi	
5-Diploma fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 11.01.2022	
 ÇANAKKALE KENTSEL HİZMETLER MÜHENDİSLİK MÜTEAHHİTLİK TİC. VE SAN. A.Ő. İsmetpaŐa Mah. Set Boyu Cad. No: 97 Zemin Kat 1 No'lu İŐyeri Çanakkale V.D.No: 219 01A 29 43 Ticaret Sicil No: Ç.KALE-3522 Tel: 0286 212 17 37 Faks: 0286 21217 38	
KaŐe/İmza:	

Not: Bu form iŐŐi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iŐ arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl MüdürlüĐüne/Hizmet Merkezine gönderilir.