

KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ÇUKURKUYU BELEDİYE PERSONEL LİMİTED ŞİRKETİ	
Adresi: Çukurkuyu Kasabası Türkmenyurdu Mah. Atatürk Meydanı No:16/1	
Telefonu:0388 321 4059	Faks no: 0388 321 4114
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İőőisi	Açık İő Sayısı: 2
Niteliği (Geçici/Daimi):GEÇİCİ	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri:21.04.2022(İlanda 1 kalacak)	
Başvuru Adresi: Çukurkuyu Belediye Başkanlığı	
İrtibat Kişisi: Abdullah ÇELİK	Unvanı:Memur
Telefonu:05353174068	E-posta:abdullahcelik51@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Çukurkuyu Belediyeb Binası	
Tarih: .22.04.2022	Saat:10:00 – 12:00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Çukurkuyu Kasabası	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 saat	Çalışma Saatleri: 08:00 – 17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
EN AZ İLK ÖĞRETİM MEZUNU OLMAK.	
SAğLIK KOŐULLARI ELVERİŐLİ OLMASI	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Sağlık raporu	
Kimlik fotokopisi	
Nüfus kayıt örneği	
Sabıka kaydı	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
Kaşe/İmza:	

Ahmet HALİSDEMİR
Belediye Başkanı

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

KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ÇUKURKUYU BELEDİYE PERSONEL LİMİTED ŞİRKETİ	
Adresi: Çukurkuyu Kasabası Türkmenyurdu Mah. Atatürk Meydanı No:16/1	
Telefonu:0388 321 4059	Faks no: 0388 321 4114
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Şoför	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi):GEÇİCİ	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri:21.04.2022(İlanda 1 kalacak)	
Başvuru Adresi: Çukurkuyu Belediye Başkanlığı	
İrtibat Kişisi: Abdullah ÇELİK	Unvanı:Memur
Telefonu:05353174068	E-posta:abdullahcelik51@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Çukurkuyu Belediyeb Binası	
Tarih: .22.04.2022	Saat:10:00 – 12:00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Çukurkuyu Kasabası	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 saat	Çalışma Saatleri: 08:00 – 17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
EN AZ İLK ÖĞRETİM MEZUNU OLMAK.	
SAĞLIK KOŐULLARI ELVERİŐLİ OLMASI	
B SINIFI EHLİYETİ OLMASI	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Sağlık raporu	
Kimlik fotokopisi	
Nüfus kayıt örneği	
Sabıka kaydı	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
Kaşe/İmza:	

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

Ahmet HALİDEMİR
Belediye Başkanı