

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ULUKIŐLA BELEDİYESİ PERSONEL LTD.ŐTİ.	
Adresi: DOĐU MAHALLESİ İSMET İNÖNÜ CADDESİ 69/A ULUKIŐLA/NİĞDE	
Telefonu: 0-388-5112152	Faks no: 0-388-5118007
TALEP/BASVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: BÜRO PERSONELİ	Açık İő sayısı: 1
NiteliĐi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihi: 9.01.2023-10.01.2023	
Başvuru Adresi: DOĐU MAHALLESİ İSMET İNÖNÜ CADDESİ 69/A ULUKIŐLA/NİĞDE	
İrtibat Kiőisi: Ömer DEMİR	Unvanı: ŐİRKET KOORDİNATÖRÜ
Telefonu:0-388-5112152	E-posta: bilgi@ulukisla.bel.tr
GORUŐME/MULAKAT BİLGİLERİ	
Yer: ULUKIŐLA BELEDİYE BAŐKANLIĐI	
Tarih: 11.01.2023	Saat: 10:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: DOĐU MAHALLESİ İSMET İNÖNÜ CADDESİ 69/A ULUKIŐLA/NİĞDE	
Çalıőma Süresi: BELİRLİ SÜRELİ	Çalıőma Saatleri: MESAİ SAATLERİ
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- TÜRKİYE CUMHURİYETİ VATANDAŐI OLMAK.	
2- 18 YAŐINI TAMAMLAMIŐ OLMAK.	
3- ENAZ ÖNLİSANS MEZUNU OLMAK.	
4- HERHANGİ BİR SAĐLIK PROBLEMİ VEYA ENGELİ BULUNMAMAK.	
5- KAMU HAKLARINDAN MAHRUM BULUNMAMAK.	
6-HERHANGİ BİR SOSYAL GÜVENLİK KURUMUNDAN YAŐLILIK EMEKLİLİK AYLIĐI ALMAMAK	
7-ASKERLİKLE İLİŐİĐİ BULUNMAMAK	
8-ULUKIŐLA İLÇESİNDE İKAMET EDİYOR OLMAK.	
BASVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- ÖĞRENİM DURUM BELGESİ	
2- NÜFUS CÜZDANI FOTOKOPİŐİ	
3- İKAMETGAH	
4- SAĐLIK RAPORU	
5- 2 ADET FOTOĐRAF	
6- SGK HİZMET DÖKÜMÜ	
7-TERHİŐ BELGESİ	
8- ADLİ SİCİL KAYDI	
9- MÜRACAATLAR ŐAHSEN YAPILACAKTIR.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 09.01.2023	
Adı Soyadı: ÖMER DEMİR	
Unvanı: PERSONEL LTD.ŐTİ MÜDÜRÜ	
Kaőe/İmza:	

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