

EK-1

KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: ZİLE TURİZM İNŐAAT OTELCİLİK SAN.TİC.A.Ő.

Adresi: Dutlupınar Mah. Cumhuriyet Cad.No:1. 11 Katlı İőhanı Zile/TOKAT

Telefonu: 0356 317 51 26

Faks no: 0356 317 13 89

TALEP / BAŐVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı : Beden İőçisi

Açık İő Sayısı: 6

Niteliđi (Geçici/Daimi): Daimi

Deneyim Süresi:

Baővuru Tarihleri : 21.02.2023 - 23.02.2023

Baővuru Adresi : Zile Turizm İnőaat Otelcilik San.Tic.A.Ő.

İrtibat Kiőisi : Mustafa KARAAĐAÇ

Unvanı : Yönetim Kurulu Başkanı

Telefonu : 0356 317 51 26

E-Posta: mustafakaraagaç60@gmail.com

GÖRÜŐME / MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer : 11 Katlı İő Hanı Zile

Tarih: 21.02.2023

ÇALIŐMA ŐARTLARI

Çalıőma Adresi : Zile Belediye Başkanlığı

Çalıőma Süresi : 8 saat

Çalıőma Saatleri : 08:00 - 17:00

MÜRACAAT KOŐULLARI

. Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak

. 18 Yaőını bitirmiő olmak

. Kamu haklarından mahrum bulunmamak

. Türk Ceza Kanununun 53. maddesinde belirtilen süreler geçmiő olsa bile, kasten iőlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla hapis cezasına yada affa uğramıő olsa bile Devletin güvenliğine karőı suçlar, Anayasa düzene ve bu düzenin iőleyiőine karőı suçlar zimmet, irtikap, rüővet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıőtırma, suçtan kaynaklanan mal varlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak.

*Görevin özelliğine göre eğitim, yaő, tecrübe gibi özel Őartları taőtımak.

*Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek, akıl sağlığı, vücut sağlığı ve engeli bulunmamak.

*Herhangi bir iőte sigortalı çalıőmıyor olmak.

*Zile'de ikamet ediyor olmak.

*En az ilkokul mezunu olmak.

*Erkek olmak.

BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

Nüfus cüzdan sureti

Diploma veya mezuniyet belgesi

4 Adet fotoğraf

Görevini sürekli yapmasına engel olabilecek akıl sağlığı, vücut sağlığı ve özrü bulunmadığını gösterir Sağlık raporu.

Adli ve idari soruşturma sonucunda atanmasına engel bir durumu bulunmadığını gösterir
Kaydı.

Adli Sicil

*.....belgesi.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih : 20.02.2023

Adı Soyadı : şükrü SARGIN

Unvanı : Belediye Başkanı

Kaře / İmza:

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