

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Şabanözü İlçe Köylere Hizmet Götürme Birliđi	
Adresi: Şabanözü Kaymakamlığı 2.kat Şabanözü / Çankırı	
Telefonu: 0376 518 13 07	Faks no: 0 376 518 10 98
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İőçisi Genel	Açık İő Sayısı : 2
Niteliđi (Geçici/Daimi) : Geçici	Deneyim Süresi : -
Baővuru Tarihleri : 15.03.2023/20.03.2022	
Baővuru Adresi: Şabanözü Köylere Hizmet Götürme Birlik Müdürlüğü Bürosu	
İrtibat Kiőisi: Fevzi YURTLU	Unvanı: Birlik Müdürü
Telefonu : 0376 518 13 07	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer : Köylere Hizmet Götürme Birliđi Bürosu (Şabanözü Hükümet Konağı 2.Kat)	
Tarih/Saat : Ön baővuru evrakları değerlendirildikten sonra baővurusu uygun bulunan adaylara telefonla bilgi verilerek görüőmeye çağırılacaktır.	
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Şabanözü ilçeye bağlı köyler	
Çalıőma Süresi: 8 Ay	Çalıőma Saatleri: 08.00-17.00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek sağlık sorunları bulunmamak	
3- 18 yaőından büyük ve Erkek olmak	
3- En az ilkokul Mezunu olmak.	
4- Çöp toplama kamyonu ile çöp toplama ve nakli iőinde çalıőabilecek.	
5- Baővurular ve evrak teslimi Őahsen yapılacak olup, kargo, posta, e-mail vb. Őekilde yapılacak baővurular kesinlikle kabul edilmeyecektir.	
6- Kamu Haklarından Mahrum Bulunmamak.	
7- Şabanözü İlçe sınırları içinde ikamet ediyor olmak.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
- Sađlık Raporu (Aile hekimliđinden olabilir)	
- Nüfus cüzdanı veya kimlik kartı fotokopisi.	
- 1 adet vesikalık resim	
- İkametgah	
- Adli Sicil Kaydı Örneđi	
- Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneđi	
- En az ilkokul diploma fotokopisi veya noter tasdikli sureti (Aslı baővuru sırasında ibraz edilecektir.)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih : 10.03.2023	
Adı Soyadı : Fevzi YURTLU	
Unvanı : Birlik Müdürü	
Kaőe/İmza:	

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

Fevzi YURTLU
Birlik Müdürü