

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ÇAMLIHEMŐİN BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED őİRKETİ	
Adresi: Merkez Mah. Osman Kurtuluő Cad. NO:14 Çamlıhemőin RİZE	
Telefonu: 0464 651 70 65	Faks no: 0464 651 74 86
TALEP/BAőVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İőçi Genel	Açık İő Sayısı: 3
Nitelięi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: 6 ay
Baővuru Tarihleri: 17.03.2023-21.03.2023	
Baővuru Adresi: Çamlıhemőin Belediye Başkanlığı	
İrtibat Kiőisi: Mustafa YAZICI	Unvanı: Mali Hizmetler Mődőrü
Telefonu: 0464 651 70 65	E-posta: muhasebe@camlihemsin.bel.tr
GÖRÜőME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Çamlıhemőin Belediyesi Mali Hizmetler Mődőrölüęü	
Tarih: 22.03.2023	Saat: 10:30
ÇALIőMA őARTLARI	
Çalıőma Adresi: Çamlıhemőin ilçe sınırları içerisinde	
Çalıőma Süresi: Haftalık 45 saat	Çalıőma Saatleri: 08:00-17:00 (ihtiyaca göre vardiyalı çalıőma sistemi uygulanabilir.
MÜRACAAT KOőULLARI	
Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak	
18 yaőını tamamlamıő olmak	
Askerlikle ilgisi bulunmamak	
Erkek Olmak (evraklar iőe alınma/baőlama sürecinde verilecektir.)	
Çamlıhemőin Nüfusuna Kayıtlı Olmak	
BAőVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Kimlik fotokopi, Nüfus kayıt örneęi, Aile durum bildirimi, Diploma belgesi,	
Sabıka kaydı	
1adet fotoęraf	
(evraklar iőe alınma/baőlama sürecinde verilecektir.)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 16.03.2023	
Adı Soyadı: Osman HAőIMOęLU	
Unvanı: Belediye Başkanı	
Kaőe/İmza:	

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ÇAMLIHEMŐİN BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED őİRKETİ	
Adresi: Merkez Mah. Osman Kurtuluő Cad. NO:14 Çamlıhemőin RİZE	
Telefonu: 0464 651 70 65	Faks no: 0464 651 74 86
TALEP/BAőVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İőçi Genel	Açık İő Sayısı: 3
Nitelięi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: 6 ay
Baővuru Tarihleri: 17.03.2023-21.03.2023	
Baővuru Adresi: Çamlıhemőin Belediye Başkanlığı	
İrtibat Kiőisi: Mustafa YAZICI	Unvanı: Mali Hizmetler Mődőrü
Telefonu: 0464 651 70 65	E-posta: muhasebe@camlihemsin.bel.tr
GÖRÜőME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Çamlıhemőin Belediyesi Mali Hizmetler Mődőrölüğü	
Tarih: 22.03.2023	Saat: 10:30
ÇALIőMA őARTLARI	
Çalıőma Adresi: Çamlıhemőin ilçe sınırları içerisinde	
Çalıőma Süresi: Haftalık 45 saat	Çalıőma Saatleri: 08:00-17:00 (ihtiyaca göre vardiyalı çalıőma sistemi uygulanabilir.
MÜRACAAT KOőULLARI	
Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak	
18 yaőını tamamlamıő olmak	
Askerlikle ilgisi bulunmamak	
Erkek Olmak En az lise mezunu olmak (evraklar iőe alınma/baőlama sürecinde verilecektir.)	
Çamlıhemőin Nüfusuna Kayıtlı Olmak	
BAőVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Kimlik fotokopi, Nüfus kayıt örneği, Aile durum bildirimi, Diploma belgesi, Sabıka kaydı	
1adet fotoęraf	
(evraklar iőe alınma/baőlama sürecinde verilecektir.)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 16.03.2023	
Adı Soyadı: Osman HAőİMOęLU	
Unvanı: Belediye Başkanı	
Kaőe/İmza:	

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