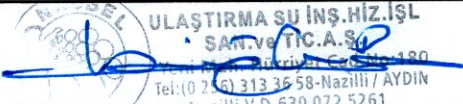


EK - 1

KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı Ünvanı : NAZBEL ULAŐTIRMA SU İNŐ. HİZ. İŐL. SAN. VE TİC. A. Ő.	
Adresi	: YENİ MAH. HÜRRİYET CAD. NO:180 Nazilli / AYDIN
Telefonu	: 0 256 313 36 58 Faks:
TALEP/ BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı	: YÜK TAŐIMA (KAMYON ŐOFÖRÜ) Açık İŐ Sayısı : 1 (Normal)
NiteliĐi	: Daimi Deneyim Süresi
Başvuru Tarihleri	: 29.03.2023 İLE 31.03.2023 TARİHLERİ ARASINDA MÜRACAAT
Başvuru Adresi	: YENİ MAH. HÜRRİYET CAD. NO:180 NAZİLLİ / AYDIN
İrtibat KiŐisi	BÜLENT BURMAOĐLU Ünvanı Yönetim Kurulu Başkan Vekili
Telefonu	0 256 313 36 58 E-posta
GÖRÜŐME / MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer	: YENİ MAH. HÜRRİYET CAD. NO:180 Nazilli / AYDIN (NAZİLLİ BELEDİYESİ HİZMET BİNASI)
Tarih	: 3.04.2023 Saat 11:30
Başvuru yapan adaylar arasından sadece uygun görülen adaylara çağrı yapılacaktır	
ÇALIŐMA ŐARTLARI :	
ÇalıŐma Adresi	: NAZİLLİ BELEDİYESİ MÜCAVİR ALAN
ÇalıŐma Süresi	: TAM ZAMANLI ÇalıŐma Saatleri MESAİ SAATLERİ İÇİNDE
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1) TC CUMHURİYETİ VATANDAŐI OLMAK	
2) MEDENİ HAKLARINI KULLANMA EHLİYETİNE SAHİP OLMAK	
3)18 YAŐINI BİTİRMİŐ OLMAK	
4) KAMU HAKLARINDAN MAHRUM BULUNMAMAK	
5) Türk Ceza Kan.un53.md.de belirtilen süreler geçmiş olsa bile; kasten işlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlar, zimmet, irtikap, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, görevini kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıştırmaya, suçtan kaynaklanan mal varlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak.	
6) 4857 sayılı İş Kanunu' nun 30. ncu maddesi hükümleri saklı kalmak kaydıyla görevini devamlı yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak	
7) KARKAS ET TAŐIYABİLECEK FİZİKİ KABİLİYET VE YETERLİLİĞE SAHİP OLMAK	
8) NAZİLLİ'DE İKAMET EDİYOR OLMAK	
9) SRC 4 BELGELİ; E SINIFI EHLİYETLİ	
10) EN AZ İLKOKUL MEZUNU OLMAK	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
NÜFÜS CÜZDANI FOTOKOPİSİ ; İŐ KUR İŐ ARAYAN KAYIT BELGESİ	
Güvenlik soruŐturması / Arşiv araŐtırması formu (mülakatta başarılı olanlardan istenecektir)	
Kan Grubu Belgesi ; AkciĐer Grafisi (35*35 cm) ; Kulak Odyogram Testi Raporu	
Solunum Fonksiyon Testi Raporu ; Göz Muayenesi Raporu ; Tetanos AŐısı (Aile Hekiminden Alınacaktır)	
Covid - 19 PCR Testi (En erken işe başlamada alınmış)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih	: 28.03.2023
Adı ve Soyadı	: BÜLENT BURMAOĐLU
Ünvanı	: YÖN. KUR. BŐKİ VEKİLİ
KaŐe / İmza	: 

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