

EK-1  
KURUM DIŐI KAMU İŐCI ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Artova Belediyesi Personel Limited Şirketi	
Adresi: İstasyon Mahallesi 15 Temmuz Şehitler Caddesi NO:36 Artova/TOKAT	
Telefonu: 0356 611 2011	Faks no: 0356 611 24 49
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Veteriner Hekim	Açık İő Sayısı: 1
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi:
Baővuru Tarihleri: 04.04.2023	
Baővuru Adresi: İstasyon mahallesi 15 Temmuz Şehitler Cad. No: 36 Artova/TOKAT	
İrtibat Kiőisi: Turan ZEYTİN	Unvanı: Mali Hizmetler Müd. V.
Telefonu: 0356 611 20 11	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Artova Belediyesi Hizmet Binası	
Tarih: 05.04.2023	Saat:09:00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Artova Belediyesi Hizmet Sahası	
Çalışma Süresi:	Çalışma Saatleri: Hafta İçi 08:00-17:00 Cumartesi: 08:00 -13:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
T.C Vatandaőı Olmak	
Artova İlçesinde İkametgah ediyor olmak	
Adli sicil kaydı bulunmamak	
Kamu haklarından mahrum bulunmamak	
En az Lisans mezunu olmak ve Veteriner Hekim Diplomasına sahip olmak	
Emekli olmayan	
Çalıőmaya engel sağlık sorunu bulunmayan	
Erkek adaylar için askerlikle herhangi bir iliőkisi bulunmamak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Nüfus Cüzdanı Fotokopisi	
Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneđi	
Sabıka Kaydı	
Sađlık Raporu	
Diploma Fotokopisi ve Bağlı olduğu odaya kayıt ve sözleşme belgesi	
Erkek adaylar için askerlik durum belgesi	
İkametgah	
2 adet vesikalık fotoğraf	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 03.04/2023	
Adı Soyadı: Lütvü YALÇIN	
Unvanı: Belediye Başkanı/Şirket Müdürü	
Kaőe/İmza:	

Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR N Müdürlüğüne



EK-1  
KURUM DIŐI KAMU İÇİ ALIMI İLAN FORMU

**KURUM BİLGİLERİ**

Kurum Adı/Unvanı: Artova Belediyesi Personel Limited Şirketi  
Adresi: İstasyon Mahallesi 15 Temmuz Şehitler Caddesi NO:36 Artova/TOKAT  
Telefonu: 0356 611 2011 Faks no: 0356 611 24 49

**TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ**

Meslek Adı: **Beden İŐİŐİ Genel** Açık İŐ Sayısı: **10**  
NiteliĐi (Geçici/Daimi): **Geçici** Deneyim Süresi:  
BaŐvuru Tarihleri: **04.04.2023**  
BaŐvuru Adresi: **İstasyon mahallesi 15 Temmuz Şehitler Cad. No: 36 Artova/TOKAT**  
İrtibat KiŐisi: **Turan ZEYTİN** Unvanı: **Mali Hizmetler MÜD. V.**  
Telefonu: **0356 611 20 11** E-posta:

**GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ**

Yer: Artova Belediyesi Hizmet Binası  
Tarih: **05.04.2023** Saat: **09:00**

**ÇALIŞMA ŐARTLARI**

Çalışma Adresi: **Artova Belediyesi Hizmet Sahası**  
Çalışma Süresi: Çalışma Saatleri: **Hafta İçi 08:00-17:00**  
**Cumartesi: 08:00 -13:00**

**MÜRACAAT KOŐULLARI**

T.C VatandaŐı Olmak  
18 yaŐını tamamlamıŐ olmak  
Artova İlçesinde İkametgah ediyor olmak  
Adli sicil kaydı bulunmamak  
Kamu haklarından mahrum bulunmamak  
En az ilkokul mezunu olmak  
Emekli olmayan  
ÇalıŐmaya engel sağlık sorunu bulunmayan  
Erkek adaylar için askerlikle herhangi bir iliŐkisi bulunmamak

**BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER**

Nüfus Cüzdanı Fotokopisi  
Vukuatlı Nüfus Kayıt ÖrneĐi  
Sabıka Kaydı  
SaĐlık Raporu  
Diploma Fotokopisi  
Erkek adaylar için askerlik durum belgesi  
İkametgah  
2 adet vesikalık fotoğraf

**FORM ONAY BİLGİLERİ**

Tarih: **03.04.2023**  
Adı Soyadı: **Lütvü YALCIN**  
Unvanı: **Belediye Başkanı/ Şirket Müdürü**  
KaŐe/İmza:

Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne