

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

| | |
|---|-----------------------------------|
| KURUM BİLGİLERİ | |
| Kurum Adı/Unvanı: PAMUKOVA BELEDİYESİ PERSONEL LTD. ŐTİ. | |
| Adresi: ELPEREK MAH. ANKARA CAD. NO:88 | |
| Telefonu:0264 551 3414 | Faks no: |
| TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ | |
| Meslek Adı:Kamyon Őoförü-İŐ mk.Operatörü | Açık İŐ Sayısı: 4 |
| NiteliĐi (Geçici/Daimi): DAİMİ | Deneyim Süresi: 3 AY |
| BaŐvuru Tarihleri:25.05.2023 -29.05.2023 | |
| BaŐvuru Adresi: ELPEREK MAH. ANKARA CAD. NO:88 PAMUKOVA SAKARYA | |
| İrtibat KiŐisi: FATİH SOFULAR | Unvanı: ŐİRKET SEKRETERİ |
| Telefonu:02645513414 | E-posta: fatihsofular54@gmail.com |
| GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ | |
| Yer: PAMUKOVA BELEDİYE BİNASI | |
| Tarih: 30.05.2023 | Saat:08.30 |
| ÇALIŐMA ŐARTLARI | |
| ÇalıŐma Adresi: PAMUKOVA BELEDİYESİ SINIRLARI İÇERİŐİ | |
| ÇalıŐma Süresi: FULLTIME | ÇalıŐma Saatleri:08:00-00:00 |
| MÜRACAAT KOŐULLARI | |
| Adayların görevini devamlı yapmasına engel olacak bedenen, aklen ve ruhen sağlık problemi olmaması | |
| Adayların 18 yaŐını doldurmuŐ olmaları ve askerlik görevini yerine getirmeleri | |
| | |
| | |
| BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER | |
| Aile nüfus kayıt örneĐi | |
| Sabıka kaydı | |
| YerleŐim yeri adres bilgileri | |
| Nüfus kağıdı fotokopisi | |
| BulaŐıcı hastalık olmadığına dair ilgili, hekimden alınmıŐ sağlık raporu | |
| FORM ONAY BİLGİLERİ | |
| Tarih:25.05.2023 | |
| Adı Soyadı: İ.Güven ÖVÜN | |
| Unvanı: PAMUKOVA BELEDİYE BAŐKANI | |
| PAMUKOVA BELEDİYESİ PERSONEL LTD. ŐTİ. Elperek Mh. Ankara Cd. No:94 Pamukova / SAKARYA Pamukova Mah. Belediyesi 26030 Pamukova Mah. Belediyesi 26030 | |
| KaŐe/İmza: | |

Not: Bu form iŐçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek is arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl MüdürlüĐüne/Hizmet Merkezine gönderilir. 21064008400001

