

KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ŐARKIŐLA BELEDİYESİ PERSONEL LTD.ŐTİ	
Adresi: Kayalıyokuő Mah. Cumhuriyet Cad. No:27 Őarkıőla / SİVAS	
Telefonu: 0346 512 1017	Faks no: 0346 512 1728
TALEP/BASVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: ŐOFÖR	Açık İő Sayısı: 3 (ÜÇ)
Niteliđi (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneme Süresi: 2 AY
Başvuru Tarihleri: 03.07.2023 - 07.07.2023 Arası- Mesai Saatleri	
Başvuru Adresi:	
Őarkıőla Belediyesi Hizmet Binası /Kayalı Yokuő Mah.Cumhuriyet Cat. No:27 Őarkıőla / SİVAS	
İrtibat Kiőisi: ZİYA BALIKÇI	Unvanı: Őirket Müdürü
Telefonu: 0 346 512 1017 (128)	E-posta:balikciziya@gmail.com
NOTER / GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Mülakat Yeri: Őarkıőla Belediyesi Belediye Hizmet Garajı Őarkıőla/SİVAS	
Mülakat Tarihi : 10/07/2023	Saat: 10:00
ÇALIŐMA ŞARTLARI	
Çalıőma Adresi: ŐARKIŐLA İLÇE SINIRLARI	
Çalıőma Süresi: Tam Zamanlı	Çalıőma Saatleri: İŐ KANUNU HÜKÜMLERİ
MİRACAAT KOŐULLARI	
1-T.C. VATANDAŐI OLMAK	2-SABİKA KAYDI OLMAMAK
3-ASKERLİĞİNİ YAPMIŐ OLMAK	4- ERKEK OLMAK
5-03.07.1983 tarihi ve sonrası doğumlu olmak	
6-EN AZ İKİ YILDIR ŐARKIŐLA BELEDİYE SINIRLARI İÇİNDE İKAMET EDİYOR OLMAK	
7- "CE" SINIFI EHLİYET SAHİBİ OLMAK	
8- SRC 2 ve SRC 4 TAŐICIYI BELGESİNE SAHİP OLMAK	
9-TAM TEŐEKKÜLLÜ HASTANEDEN HERHANGİ BİR SAĐLIK SORUNU VE BEDENİ ÇALIŐMAYA ENGEL OLMADIĐINA İLİŐKİN RAPOR ALMAK (Bu Rapor Mülakat sonrasında İstenilecektir)	
10-BU MESLEĞİ EN AZ İKİ YIL YAPMIŐ OLMAK (SGK DÖKÜMÜ İLE veya TAŐIMACILIK, HAFRİYAT GİBİ İŐLERLE İŐTİĐAL EDEN BİR İŐYERİNDE ŐOFÖR OLARAK ÇALIŐTIĐINI BELGELEYECEKTİR)	
12-BAŐVURULAR ŐAHSEN YAPILACAKTIR.	
BASVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-KİMLİK FOTOKOPİSİ,2-TARİHÇELİ YERLEŐİM YERİ BELGESİ,3-EHLİYET,4-ADLI SİCİL KAYDI,	
5-BAŞVURU FORMU (belediyeden temin edilecektir), 6- TERHİS BELGESİ	
7-SRC BELGELERİ	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih : 23.06.2023	
Adı Soyadı : Ahmet Turgay OĐUZ	ŐARKIŐLA BELEDİYESİ
Unvanı : Belediye Baőkanı	Personel Ltd. Őti.
Kaőe/İmza:	Őarkıőla V. NO: 0306-1009 Kayalıyokuő Mah. Cumhuriyet Cd. No: 27 Őarkıőla/SİVAS