

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİEGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ULUKIŐLA BELEDİYESİ PERSONEL LTD.ŐTİ.	
Adresi: DOĐU MAHALLESİ İSMET İNÖNÜ CADDESİ 69/A ULUKIŐLA/NİĞDE	
Telefonu: 0-388-5112152	Faks no: 0-388-5118007
VADELİ/BASVURU BİEGİLERİ	
Meslek Adı: BEDEN İŐÇİSİ	Açık İő sayısı: 1
NiteliĐi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihi: 13.07.2023-14.07.2023	
Başvuru Adresi: DOĐU MAHALLESİ İSMET İNÖNÜ CADDESİ 69/A ULUKIŐLA/NİĞDE	
İrtibat Kiőisi: Ömer DEMİR	Unvanı: ŐİRKET KOORDİNATÖRÜ
Telefonu: 0-388-5112152	E-posta: bilgi@ulukisla.bel.tr
GÖRÜŐME/MULAKAT BİEGİLERİ	
Yer: ULUKIŐLA BELEDİYE BAŐKANLIĐI	
Tarih: 17.07.2023	Saat: 10:00
ÇALIŐMA ŐARTIARI	
Çalıőma Adresi: DOĐU MAHALLESİ İSMET İNÖNÜ CADDESİ 69/A ULUKIŐLA/NİĞDE	
Çalıőma Süresi: BELİRLİ SÜRELİ	Çalıőma Saatleri: MESAI SAATLERİ
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- TÜRKİYE CUMHURİYETİ VATANDAŐI OLMAK.	
2- 18 YAŐINI TAMAMLAMIŐ OLMAK.	
3- EN AZ ORTAÖĐRETİM MEZUNU OLMAK	
4- HERHANGİ BİR SAĐLIK PROBLEMİ VEYA ENGELİ BULUNMAMAK.	
5- KAMU HAKLARINDAN MAHRUM BULUNMAMAK.	
6- HERHANGİ BİR SOSYAL GÜVENLİK KURUMUNDAN EMEKLİLİK, YAŐLILIK AYLIĐI ALMAMAK	
7- ULUKIŐLA İLÇESİNDE İKAMET EDİYOR OLMAK	
BASVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- ÖĞRENİM DURUM BELGESİ	
2- NÜFUS CÜZDANI FOTOKOPİSİ	
3- İKAMETGAH	
4- SAĐLIK RAPORU	
5- 2 ADET FOTOĐRAF	
6- ASKERLİK TERHİS BELGESİ	
7- SGK HİZMET DÖKÜMÜ	
8- ADLİ SİCİL KAYDI	
9- MÜRACAATLAR ŐAHSEN YAPILACAKTIR.	
FORM ONAY BİEGİLERİ	
Tarih: 13/07/2023	
Adı Soyadı: ALP GÜRLÜ	
Unvanı: PERSONEL LTD. ŐTİ. MÜDÜRÜ	
Kaőe/İmza:	

Not: Bu formu işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan