

EK-1

**KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU**

| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>   |   |
|--|---|
| Kurum Adı/Unvanı:Harmancık Eko Turizm Gıda Ltd. Őti.   |   |
| Adresi:Merkez Mah. Panayır Cad. No : 16 Harmancık/BURSA  |   |
| Telefonu:0224 881 2020   | Faks no: 0224 881 2415  |
| <b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>   |   |
| Meslek Adı: Temizlik İŐiŐisi   | Açık İŐ Sayısı: 1 KiŐi  |
| NiteliĐi (Geçici/Daimi): Geçici  | Deneyim Süresi:Yok  |
| BaŐvuru Tarihleri: 26.09.2023- 28.09.2023  |   |
| BaŐvuru Adresi: Merkez Mah. Keles Cad. No:1 Harmancık/BURSA  |   |
| İrtibat KiŐisi: Mustafa Kadir KOÇ  | Unvanı: İŐtirakler Sorumlusu  |
| Telefonu: 0224 881 20 20   | E-posta:muhassebe@harmancik.bel.tr  |
| <b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>   |   |
| Yer : Harmancık Belediyesi Ana Hizmet Binası   |   |
| Tarih : 26.09.2023- 28.09.2023 Mesai Saatleri içerisinde   |   |
| <b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>  |   |
| ÇalıŐma Adresi: Merkez Mah. Keles Cad. No:1 Harmancık/BURSA  |   |
| ÇalıŐma Süresi: Geçici   | ÇalıŐma Saatleri:4857 Sayılı İŐ Kanununa göre İŐveren tarafından belirlenecek saatler |
| <b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>  |   |
| 1- Türkiye Cumhuriyeti VatandaŐı olmak,  |   |
| 2- 18 yaŐını tamamlamıŐ olmak,   |   |
| 3- Affa uğramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iŐleyiŐine karŐı suçlardan mahkum olmamak, |   |
| 4- 657 sayılı Kanununun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1),(4),(5),(6),(7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen Őartları taŐımak, |   |
| 5- ÇalıŐmaya engel sağlık sorunu olmamak.  |   |
| 6- Varsa diploma fotokopisi  |   |
| 7- Son 6 ay içerisinde Bursa ili, Harmancık ilçesinde ikametgah ediyor olmak,  |   |
| 8- Herhangi bir Sosyal Güvenlik kurumundan emeklilik, yaŐlılık ve malullük almaya hak kazanmamıŐ olmak,                                  |   |
| <b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>   |   |
| 1- Nüfus Cüzdanı Fotokopisi  |   |
| 2- Adli Sicil Kaydı Belgesi  |   |
| 3- İkametgah Belgesi   |   |
| 4- Varsa diploma fotokopisi  |   |
| 5- Erkek adaylar için Askerlik Durum Belgesi   |   |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>   |   |
| Tarih: 26.09.2023  |   |
| Adı Soyadı:YILMAZ ATAŐ   |   |
| Unvanı: ŐİRKET MÜDÜRÜ  |   |
| KaŐe/İmza:   |   |

**Not:** Bu form iŐi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iŐ arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl MüdürlüĐüne/Hizmet Merkezine gönderilir