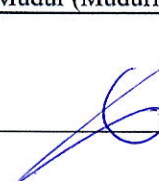


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ			
Kurum Adı/Ünvanı : HANÖNÜ BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŐİRKETİ			
Adresi : Hanönü Mahallesi No:11 Hanönü/KASTAMONU			
Telefonu : 3664975196		Faks No : 3664975195	
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ			
Meslek Adı :	Vidanjör Operatörü	Açık İŐ Sayısı :	1
Niteliđi (Geçici/Daim)	GEÇİCİ(120 gün süre ile)	Deneyim Süresi :	
Başvuru Tarihleri :	10.01.2024		
Başvuru Adresi :	Hanönü Belediyesi Toplantı Sal.-Hanönü Mah.Boyabat Cad.No:11 Hanönü/Kastamonu		
İrtibat KiŐisi :	Fatih TUNA	Ünvanı :	Müdür
Telefonu :	3664915196	E-posta :	hanonubelediyesi@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ			
Yer :	Hanönü Belediyesi Toplantı Sal.-Hanönü Mah.Boyabat Cad.No:11 Hanönü/Kastamonu		
Tarih :	11.01.2024	Saat :	11:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI			
ÇalıŐma Adresi :	Hanönü Mahallesi Boyabat Caddesi No:11 Hanönü/Kastamonu		
ÇalıŐma Süresi :	Haftada 45 saat	ÇalıŐma Saatleri	Hafta içi : 08:30-12:30/13:30-17:30 Cumartesi:08:30-12:30/13:30-14:30
MÜRACAAT KOŐULLARI			
* Affa UđramıŐ olsa bile Devletin güvenliğine karŐı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iŐleyiŐine karŐı suçlardan mahkum olmamak.			
* En az ilkokul mezunu olmak			
* Herhangi bir Sosyal Güvenlik Kurumundan emeklilik,yaŐlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamıŐ olmak			
* Hanönü İlçesinde ikamet ediyor olmak			
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER			
* Nüfus Cüzcan fotokopisi			
* Diploma Fotokopisi			
* Sabıka Kaydı			
* Nüfus Kayıt Örneđi (aile)			
* Fotođraf vesikalık (1 adet)			
* Sađlık Raporu			
* Sürücü Belgesi C Sınıfı			
FORM ONAY BİLGİLERİ			
Tarih :	9.01.2024		
Adı Soyadı :	Serkan UÇAR		
Ünvanı :	Müdür (Müdürler Kurulu Başkanı)		
KaŐe/İmza	 HANÖNÜ BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŐİRKETİ Hanönü Mah. Boyabat Cad. No: 11/201 Hanönü/Kastamonu V.Dairesi: Hanönü V.No: 457 092 6154 Tic. Sicil No. 123 Mersis No: 0457092615400001 e-posta: hanonubelediyesi@gmail.com		