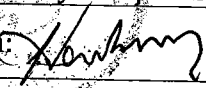
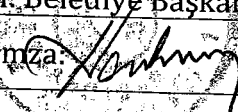


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Çavdarhisar Belediyesi Personel Ltd. Şti	
Adresi: Cereller Mahallesi Mustafa ErtaŐ Cad. No:1 Çavdarhisar	
Telefonu:02743512006	Faks no:02743512059
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İŐçisi	Açık İŐ Sayısı:5
NiteliĐi (Geçici/Daimi): Daimi (2 Ay deneme süreli)	Deneyim Süresi:--
BaŐvuru Tarihleri: 17/01/2024-18/01/2024	
BaŐvuru Adresi: Çavdarhisar Belediyesi	
İrtibat KiŐisi: Sefa ÖZTOPAL	Unvanı: Yazı İŐleri Müdür V.
Telefonu: 02743512006	E-posta: cavdarhisar@cavdarhisar.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
BaŐvuru evrakları değerlendirildikten sonra uygun bulunan baŐvuru sahipleri Çavdarhisar Belediyesi Encümen Toplantı Salonuna görüŐmeye çağrılacaktır.	
Tarih:19/01/2024	Saat:10:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Çavdarhisar Belediyesi	
ÇalıŐma Süresi: 45 saat	ÇalıŐma Saatleri: 08:30 – 17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
18 yaŐını tamamlamıŐ olmak.	
Son 1 yıldır Çavdarhisar İlçesinde ikamet ediyor olmak.	
BaŐvuru tarihi itibariyle Askerlikle iliŐkisi bulunmamak.	
Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emekli aylığı almamak.	
Affa uğramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iŐleyiŐine karŐı suçlardan mahkûm olmamak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
ÖzgeçmiŐ	
Kimlik fotokopisi	
İkametgah Belgesi – Vukuatlı nüfus kayıt örneği	
SaĐlık Raporu	
Sabıka Kaydı	
3 adet vesikalık fotoĐraf	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:10/01/2024	
Adı Soyadı: Halil BAŐER	
Unvanı: Belediye BaŐkanı	
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.

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Çavdarhisar Belediyesi Personel Ltd. Şti	
Adresi: Cereller Mahallesi Mustafa ErtaŐ Cad. No:1 Çavdarhisar	
Telefonu:02743512006	Faks no:02743512059
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Büro Memuru	Açık İŐ Sayısı:2
NiteliĐi (Geçici/Daimi): Daimi (2 Ay deneme süreli)	Deneyim Süresi:--
BaŐvuru Tarihleri: 17/01/2024-18/01/2024	
BaŐvuru Adresi: Çavdarhisar Belediyesi	
İrtibat KiŐisi: Sefa ÖZTOPAL	Unvanı: Yazı İŐleri Müdür V.
Telefonu: 02743512006	E-posta: cavdarhisar@cavdarhisar.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
BaŐvuru evrakları değerlendirildikten sonra uygun bulunan baŐvuru sahipleri Çavdarhisar Belediyesi Encümen Toplantı Salonuna görüŐmeye çağrılacaktır.	
Tarih:19/01/2024	Saat:11:30
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Çavdarhisar Belediyesi	
ÇalıŐma Süresi: 45 saat	ÇalıŐma Saatleri: 08:30 – 17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
18 yaŐını tamamlamıŐ olmak.	
En az 2 Yıllık Yüksek okul (Önlisans) mezunu olmak	
Milli EĐitim Bakanlığından onaylı Microsoft Ofis Programları ve/veya Bilgisayar İŐletmenliĐi sertifikasına sahip olmak	
Son 1 yıldır Çavdarhisar İlçesinde ikamet ediyor olmak.	
BaŐvuru tarihi itibariyle Askerlikle iliŐkisi bulunmamak.	
Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emekli aylığı almamak.	
Affa uğramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iŐleyiŐine karŐı suçlardan mahkûm olmamak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
ÖzgeçmiŐ	
Kimlik fotokopisi	
İkametgah Belgesi – Vukuatlı nüfus kayıt örneği	
SaĐlık Raporu	
Sabıka Kaydı	
3 adet vesikalık fotoĐraf	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:10/01/2024	
Adı Soyadı: Halil BAŐER	
Unvanı: Belediye BaŐkanı	
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.