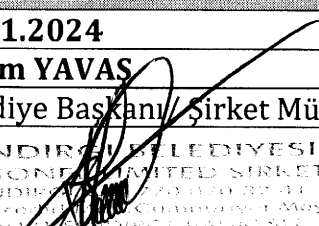


**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU**

| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>  |  |
|---|--|
| Kurum Adı/Unvanı: Sındırgı Belediyesi Personel Limited Şirketi  |  |
| Adresi : Cumhuriyet Meydanı No:1 Sındırgı/BALIKESİR   |  |
| Telefonu: 0266 516 1124   | Faks No: 0266 516 4800                 |
| <b>TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ</b>  |  |
| Meslek Adı : <b>Çöp Kamyonu Sürücüsü</b>  | Açık İş Sayısı: <b>2</b>               |
| Niteliđi (Geçici/Daimi): <b>Daimi</b>   | Deneyim Süresi: <b>YOK</b>             |
| Başvuru Tarihleri : <b>24.01.2024</b>   |  |
| Başvuru Adresi : Cumhuriyet Meydanı No:1 Sındırgı/BALIKESİR   |  |
| İrtibat Kişisi: Halil ALDEMİR   | Unvanı: Şirket Temsilcisi              |
| Telefonu: 266 516 1124  | E-posta:                               |
| <b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>  |  |
| Yer: Cumhuriyet Meydanı No:1 Sındırgı/BALIKESİR   |  |
| Tarih: <b>25.01.2024</b>  | Saat: <b>08:30-12:30 - 13:30-16:00</b> |
| <b>ÇALIŞMA ŞARTLARI</b>   |  |
| Çalışma Adresi: : Cumhuriyet Meydanı No:1 Sındırgı/BALIKESİR  |  |
| Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat  | Çalışma Saatleri:08:30 – 17:30         |
| <b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>   |  |
| 28/04/2018 tarihli resmi gazetede yayımlanan, İl Özel idareleri, Belediyeler ve bağlı kuruluşları ile bunların üyesi olduğu mahalli idare birliklerinin personel çalıştırılmasına dayalı hizmetlerinin gördürülmesine ilişkin usul ve esasların 4. Maddesindeki şartları taşıyor olmak. |  |
| 18 yaşını bitirmiş ve 55 yaşını doldurmamış olmak   |  |
| Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan, emekliliđi hak etmemiş olmak.  |  |
| Başvurular şahsen yapılacaktır.   |  |
| <b>BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>  |  |
| 1.Nüfus cüzdanının önlü arkalı fotokopisi   |  |
| 2-Son 6 ay içerisinde çekirilmiş 4 adet vesikalik fotoğraf  |  |
| 3-Adli Sicil Belgesi  |  |
| 4-Diploma Fotokopisi  |  |
| 5-Vukuatlı Nüfus Cüzdanı Örneđi   |  |
| 6-İlçemizde Oturduđuna Dair İkametgah Belgesi   |  |
| 7- Sürücü Belgesi SRC2 SRC 4 VE Pisikoteknik belgesi  |  |
| 8-Lise mezunu olmak   |  |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>  |  |
| Tarih : <b>23.01.2024</b>   |  |
| Adı Soyadı: <b>Ekrem YAVAS</b>  |  |
| Unvanı : Belediye Başkanı/Şirket Müdürü   |  |
| Kaşe/İmza: <br>SINDIRGI BELEDİYESİ<br>PERSONEL LIMITED ŞİRKETİ<br>SINDIRGI 0266 516 1124<br>Cumhuriyet Meydanı No:1 Sındırgı/BALIKESİR   |  |

**Not:** Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüđüne/Hizmet Merkezine gönderilir.