

## KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

| KURUM BİLGİLERİ  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| Kurum Adı/Unvanı: ŞARKIŐLA BELEDİYESİ PERSONEL LTD.ŐTİ   |                                       |
| Adresi: Kayalıyokuő Mah. Cumhuriyet Cad. No:27 Şarkıőla / SİVAS  |                                       |
| Telefonu: 0346 512 1017  | Faks no: 0346 512 1728                |
| TALEP/BASVURU BİLGİLERİ  |                                       |
| Meslek Adı: <b>BEDEN İŐÇİSİ (GENEL)-Engelli</b>  | Açık İő Sayısı: 2 (iki)               |
| Nitelięi (Geçici/Daimi): DAİMİ   | Deneme Süresi: 1 AY                   |
| Başvuru Tarihleri: 26.02.2024 - 01.03.2024 Arası- Mesai Saatleri   |                                       |
| Başvuru Adresi: Şarkıőla Belediyesi Hizmet Binası /Kayalı Yokuő Mah.Cumhuriyet Cat. No:27 Şarkıőla / SİVAS |                                       |
| İrtibat Kiőisi: ZİYA BALIKÇI   | Unvanı: Őirket Müdürü                 |
| Telefonu: 0 346 512 1017 (128)   | E-posta:balıkciziya@gmail.com         |
| NOTER / GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ  |                                       |
| Şarkıőla Belediyesi Hizmet Binası  |                                       |
| Mülakat Tarihi: 05.03.2024   | Saat: 11:00                           |
| ÇALIŐMA SARTLARI   |                                       |
| Çalıőma Adresi: ŞARKIŐLA İLÇE SINIRLARI  |                                       |
| Çalıőma Süresi: Tam Zamanlı  | Çalıőma Saatleri: İŐ KANUNU HÜKÜMLERİ |
| MÜRACAAT KOŐULLARI   |                                       |
| 1-T.C. VATANDAŐI OLMAK   | 2-HİÇ BİR SABİKA KAYDI OLMAMAK        |
| 3-ERKEK OLMAK  | 4-KAMU HAKLARINDAN KISITLI OLMAMAK    |
| 5- ŞARKIŐLA BELEDİYE SINIRLARI İÇİNDE İKAMET EDİYOR OLMAK  |                                       |
| 6--01.01.1987-01.01.1999 TARİHLERİ ARASINDA DOęMUŐ OLMAK   |                                       |
| 7-MÜRACAATLAR ŐAHSEN YAPILACAKTIR.   |                                       |
| 8-EN AZ İLKOKUL MEZUNU OLMAK   |                                       |
| 9-ENGELLİ OLARAK İŐKURA KAYITLI OLMAK  |                                       |
| 10-ENGELLİ RAPORU BULUNMAK (EN AZ %40 ENGELLİ )  |                                       |
| 11- GÖREVİNİ DEVAMLİ YAPMASINA ENGEL OLMAYACAK PSKOLOJİK RAHATSIZLIęI OLMAMAK                              |                                       |
| BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER  |                                       |
| 1-KİMLİK FOTOKOPİSİ,2-TARİHÇELİ YERLEŐİM YERİ BELGESİ,3-ADLİ SİCİL KAYDI,                                  |                                       |
| 4-Engelli Raporu 5-BAŞVURU FORMU (Belediyeden temin edilecektir), 6- DİPLOMA                               |                                       |
| FORM ONAY BİLGİLERİ  |                                       |
| Tarih  | : 21.03.2024                          |
| Adı Soyadı:  | Ahmet Tuęgay ÖęÜZ                     |
| Unvanı   | : Belediye Başkanı                    |
| Kaőe/İmza  |                                       |