

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ULUKIŐLA BELEDİYESİ PERSONEL LTD.ŐTİ.	
Adresi: ALPAĞUT MAHALLESİ İSMET İNÖNÜ CADDESİ 69/A ULUKIŐLA/NİĞDE	
Telefonu: 0-388-5112152	Faks no: 0-388-5118007
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: TEMİZLİK PERSONELİ	Açık İő sayısı:2
Niteliđi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi.
Baővuru Tarihi: 29.02.2024-01.03.2024	
Baővuru Adresi: ALPAĞUT MAHALLESİ İSMET İNÖNÜ CADDESİ 69/A ULUKIŐLA/NİĞDE	
İrtibat Kiőisi: Ömer DEMİR	Unvanı: őİRKET KOORDİNATÖRÜ
Telefonu:0-388-5112152	E-posta: bilgi@ulukisla.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: ULUKIŐLA BELEDİYE BAŐKANLIđI	
Tarih: 04.03.2024	Saat: 10:00
ÇALIşMA őARTLARI	
Çalışma Adresi: ALPAĞUT MAHALLESİ İSMET İNÖNÜ CADDESİ 69/A ULUKIŐLA/NİĞDE	
Çalışma Süresi: BELİRLİ SÜRELİ	Çalışma Saatleri: MESAİ SAATLERİ
MÜRACAAT KOőULLARI	
1- TÜRKİYE CUMHURİYETİ VATANDAőI OLMAK.	
2- 18 YAőINI TAMAMLAMIő OLMAK.	
3-EN AZ LİSE MEZUNU OLMAK	
4- HERHANGİ BİR SAđLIK PROBLEMİ VEYA ENGELİ BULUNMAMAK.	
5-ASKERLİK İLE İLİőİđİ BULUNMAMAK	
6- KAMU HAKLARINDAN MAHRUM BULUNMAMAK.	
7-HERHANGİ BİR SOSYAL GÜVENLİK KURUMUNDAN EMEKLİLİK,YAőLILIK AYLIđI ALMAMAK	
8-EN AZ 1 YIL ULUKIŐLA İLÇESİNDE İKAMET EDİYOR OLMAK	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- ÖğRENİM DURUM BELGESİ	
2- NÜFUS CÜZDANI FOTOKOPİSİ	
3- İKAMETGAH	
4- SAđLIK RAPORU	
5- 2 ADET FOTOđRAF	
6- SGK HİZMET DÖKÜMÜ	
7-TERHİS BELGESİ	
8- ADLİ SİCİL KAYDI	
9- MÜRACAATLAR őAHSEN YAPILACAKTIR.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 29.02.2024	
Adı Soyadı: ALİ UđURLU	
Unvanı: PERSONEL LTD. őTİ. MÜDÜRÜ	
Kaőe/İmza:	

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ULUKIŐLA BELEDİYESİ PERSONEL LTD.ŐTİ.	
Adresi: ALPAĞUT MAHALLESİ İSMET İNÖNÜ CADDESİ 69/A ULUKIŐLA/NİĞDE	
Telefonu: 0-388-5112152	Faks no: 0-388-5118007
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: őOFÖR	Açık İő sayısı:2
Niteliđi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi.
Baővuru Tarihi: 29.02.2024-01.03.2024	
Baővuru Adresi: ALPAĞUT MAHALLESİ İSMET İNÖNÜ CADDESİ 69/A ULUKIŐLA/NİĞDE	
İrtibat Kiőisi: Ömer DEMİR	Unvanı: őİRKET KOORDİNATÖRÜ
Telefonu:0-388-5112152	E-posta: bilgi@ulukisla.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: ULUKIŐLA BELEDİYE BAŐKANLIđI	
Tarih: 04.03.2024	Saat: 10:00
ÇALIşMA őARTLARI	
Çalışma Adresi: ALPAĞUT MAHALLESİ İSMET İNÖNÜ CADDESİ 69/A ULUKIŐLA/NİĞDE	
Çalışma Süresi: BELİRLİ SÜRELİ	Çalışma Saatleri: MESAİ SAATLERİ
MÜRACAAT KOőULLARI	
1- TÜRKİYE CUMHURİYETİ VATANDAőI OLMAK.	
2- 18 YAőINI TAMAMLAMIő OLMAK.	
3-EN AZ LİSE MEZUNU OLMAK	
4- HERHANGİ BİR SAđLIK PROBLEMİ VEYA ENGELİ BULUNMAMAK.	
5-ASKERLİK İLE İLİőİđİ BULUNMAMAK	
6- KAMU HAKLARINDAN MAHRUM BULUNMAMAK.	
7-HERHANGİ BİR SOSYAL GÜVENLİK KURUMUNDAN EMEKLİLİK,YAőLILIK AYLIđI ALMAMAK	
8-EN AZ 1 YIL ULUKIŐLA İLÇESİNDE İKAMET EDİYOR OLMAK	
BAőVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- ÖğRENİM DURUM BELGESİ	
2- NÜFUS CÜZDANI FOTOKOPİőİ	
3- İKAMETGAH	
4- SAđLIK RAPORU	
5- 2 ADET FOTOđRAF	
6- SGK HİZMET DÖKÜMÜ	
7-TERHİő BELGESİ	
8- ADLİ őİCİL KAYDI	
9- MÜRACAATLAR őAHSEN YAPILACAKTIR.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 29.02.2024	
Adı Soyadı: ALI GÜRKU	
Unvanı: PERSONEL LTD. őTİ. MÜDÜRÜ	
Kaőe/İmza	

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