

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

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: İdil Belediyesi Personel Limited Şirketi	
Adresi: Yukarı Mahalle İnönü Caddesi No:42/1 İdil /ŐIRNAK	
Telefonu: 486 551 20 12	Faks no: 486 551 21 78
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: Beden İŐçisi	Açık İŐ Sayısı:2 (İki )
Niteliđi (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi: -
BaŐvuru Tarihleri:13.03.2024-14.03.2024	
BaŐvuru Adresi: Yukarı Mahalle İnönü Caddesi No:42/1 Yazı İŐleri Müdürlüđü	
İrtibat KiŐisi: Mehmet Ali KELEŐOđLU	Unvanı: Yazı İŐleri Müdürü
Telefonu: 486 551 20 12	E-posta: info@idil.bel.tr
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: Yukarı Mahalle İnönü Caddesi No:42/1 Yazı İŐleri Müdürlüđü	
Tarih:19.03.2024	Saat:10:30-16:00
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ÇalıŐma Adresi: İdil Belediye Başkanlığı	
ÇalıŐma Süresi: Daimi	ÇalıŐma Saatleri: Haftalık 45 Saat
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
1-)Türkiye Cumhuriyeti VatandaŐı Olmak	
2-)Őirnak İdil İlçesinde İkamet Ediyor Olmak.	
3-)İŐkur da Engelli kaydı olması	
4-)18 YaŐından Büyük Olması	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
1-)Adli Sicil Kaydı	
3-)İŐ Arayan Kayıt Belgesi	
4-)T.C. Nüfus Cüzdanı Fotokopisi	
5-) YerleŐim Yeri Belgesi	
6-)4 Adet Vesikalık Fotođraf	
7-) Engelli Raporu (En Az Yüzde 40 Olması )	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih:06/03/2024	
Adı Soyadı: Mehmet Ali KELEŐOđLU	
Unvanı: Yazı İŐleri Müdürü	
KaŐe/İmza:	

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