

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

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: MUTİŐ Gıda Tarım Hayvancılık Ticaret ve Sanayi Limited Őirketi	
Adresi: Kale Mahallesi Cumhuriyet Meydanı No:1 MUT/MERSİN	
Telefonu:	Faks no:
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: Beden İŐiŐisi	Açık İŐ Sayısı: 10
NiteliĐi (Geçici/Daimi):Geçici	Deneyim Süresi:
BaŐvuru Tarihleri:23.03.2024- 26.03.2024	
BaŐvuru Adresi: Kale Mahallesi Cumhuriyet Meydanı No:1 MUT/MERSİN	
İrtibat KiŐisi: Ahmet CAN	Unvanı:
Telefonu: (0324)774 27 27	E-posta:
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: MUT BELEDİYE BAŐKANLIĐI	
Tarih:27.03.2024	Saat: 10:00
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ÇalıŐma Adresi: Kale Mahallesi Cumhuriyet Meydanı No:1 MUT/MERSİN	
ÇalıŐma Süresi: Mut Belediyesi Tarafından Belirlenir.	ÇalıŐma Saatleri: Mut Belediyesi Tarafından Belirlenir.
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
Bireysel (elden) olarak müracaat yapılacaktır.	
18 yaŐını bitirmiş olmak.	
Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilikĐi hak etmemiş olmak.	
28/04/2018 tarihli resmi gazetede yayımlanan İl Özel İdareleri, Belediyeler ve bağlı kuruluşları ile bunların üyesi olduğu mahalli idare birliklerinin personel çalıŐtırılmasına dayalı hizmetlerinin görölmesine iliŐkin usul ve esasların 4. Maddesindeki Őartları taŐıyor olmak.	
Mut İlçe sınırları içerisinde ikamet etmek.( ilan tarihinden önce)	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
Nüfus cüzdanı fotokopisi	
İŐ Giriş Sağlık Raporu (1.Hemogram 2.ASK,ALT,AST,BUN,KREATİNİN,BUN 3. Hormon(hsb,antihbs...)4. AkciĐer grafisi 5:SFT(solunum fonksiyon testi) 6.ODYO Test 7.EKG 8. Tetonoz aŐısı kartı	
Adli sicil kaydı	
Askerlik durum belgesi	
İkametgah belgesi	
BaŐvuru dilekçesi	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih:22.03.2024	MUTİŐ Gıda Tarım Hayvancılık Ticaret ve Sanayi Limited Őirketi Kale Mh. Cumhuriyet Meydanı No 1- MUT Mut MalmudurluĐu 625 060 5677 Mersis No 0625 0605 6770 0015
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
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.

Not: İŐ giriş sağlık raporu iŐ yeri hekimimiz tarafından onaylanmayan baŐvurular kabul edilmeyecektir.

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