


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ÇAMLIHEMŐİN BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŐİRKETİ	
Adresi: Merkez Mah. Osman Kurtuluő Cad. NO:14 Çamlıhemőin RİZE	
Telefonu: 0464 651 70 65	Faks no: 0464 651 74 86
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İőçi Genel	Açık İő Sayısı: 6
Nitelięi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: 6 ay
Baővuru Tarihleri: 16.04.2024-16.04.2024	
Baővuru Adresi: Çamlıhemőin Belediye Baőkanlıęı	
İrtibat Kiőisi: Mustafa YAZICI	Unvanı: Mali Hizmetler Müdürü
Telefonu: 0464 651 70 65	E-posta: muhasebe@camlihemsin.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Çamlıhemőin Belediyesi Mali Hizmetler Müdürlüęü	
Tarih: 17.04.2024	Saat: 10:30
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Çamlıhemőin ilçe sınırları içerisinde	
Çalıőma Süresi: Haftalık 45 saat	Çalıőma Saatleri: 08:00-17:00 (ihtiyaca göre vardiyalı çalıőma sistemi uygulanabilir.
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak	
18 yaőını tamamlamıő olmak	
Askerlikle ilgisi bulunmamak	
Erkek Olmak En az lise mezunu olmak (evraklar iőe alınma/baőlama sürecinde verilecektir.)	
Çamlıhemőin Nüfusuna Kayıtlı Olmak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Kimlik fotokopi, Nüfus kayıt örneği, Aile durum bildirimini, Diploma belgesi, Sabıka kaydı	
1adet fotoğraf	
(evraklar iőe alınma/baőlama sürecinde verilecektir.)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 15.04.2024	
Adı Soyadı: Ömer ALTUN	
Unvanı: Belediye Baőkanı	
Kaőe/İmza: 	

Not: Bu form iőçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iő arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüęüne/Hizmet Merkezine gönderilir.