



EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Vize İlçesi ve Köylerine Hizmet Götürme Birliği	
Adresi: Evren Mah. Atatürk Cad. No:99 Vize/KIRKLARELİ	
Telefonu: 0288 318 31 95	Faks no: 0288 318 31 95
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Őoför (Çöp Kamyonunda Çalışmak Üzere)	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 17.04.2024 - 23.04.2024	
Başvuru Adresi: Vize İlçesi ve Köylerine Hizmet Götürme Birliği - Evren Mah. Atatürk Cad. No:99 Vize/KIRKLARELİ	
İrtibat Kişisi: Müjdat KİRACI	Unvanı: Birlik Müdürü
Telefonu: 0553 372 82 68	E-posta: vizekhgb@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Vize Kaymakamlığı Toplantı Salonu (Devlet Mahallesi Mahmut Erbil Cad. Hükümet Konağı Kat:3)	
Tarih: 24.04.2024	Saat: 14:00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Vize İlçesine Bağlı Köyler	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 saat	Çalışma Saatleri: 08:30 - 17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmak	
Medeni Haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak	
21 yaşını bitirmiş olmak, 45 yaşını geçmemiş olmak	
Askerlik görevini yapmış olmak veya Askerlik ile iliŐiđi bulunmamak	
Kamu haklarından mahrum olmamak	
Adli Sicil kaydı bulunmamak	
En az İlkokul mezunu olmak	
Görevini yapmasına engel olabilecek vücut ve akıl hastalığı, vücut sakatlığı bulunmamak	
Psikoteknik belgesine sahip olmak	
SRC3 veya SRC4 belgesine sahip olmak	
İŞ başvurusunda bulunmuş olduğu aracı (Kamyon) kullanabildiğini gösteren ehliyete sahip olmak (C1, C1E, C, CE)	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
(T.C.Kimlik Numaralı) Nüfus cüzdanının fotokopisi	
Diploma veya mezuniyet belgesinin fotokopisi	
Son 6 ay içerisinde çektirilmiş 2 adet vesikalık fotoğraf	
Adli sicil kaydı	
İkametgâh	
Askerlik terhis belgesi fotokopisi veya askerlikle iliŐiđi bulunmadığına dair belge	
Sağlık Raporu	
Ehliyet fotokopisi	
SRC3 veya SRC4 belgesi fotokopisi	
Psikoteknik belgesi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 17.04.2024	
Adı Soyadı: Sedat ÖZDEMİR	
Unvanı: Vize Kaymakamı / Birlik Başkanı	
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 İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Vize İlçesi ve Köylerine Hizmet Götürme Birliği	
Adresi: Evren Mah. Atatürk Cad. No:99 Vize/KIRKLARELİ	
Telefonu: 0288 318 31 95	Faks no: 0288 318 31 95
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İŐŐisi (Çöp Kamyonunda Çalışmak Üzere)	Açık İŞ Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 17.04.2024 – 23.04.2024	
Başvuru Adresi: Vize İlçesi ve Köylerine Hizmet Götürme Birliği - Evren Mah. Atatürk Cad. No:99 Vize/KIRKLARELİ	
İrtibat Kişisi: Müjdat KİRACI	Unvanı: Birlik Müdürü
Telefonu: 0553 372 82 68	E-posta: vizekhgb@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Vize Kaymakamlığı Toplantı Salonu (Devlet Mahallesi Mahmut Erbil Cad. Hükümet Konağı Kat:3)	
Tarih: 24.04.2024	Saat: 14:00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Vize İlçesine Bağlı Köyler	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 saat	Çalışma Saatleri: 08:30 – 17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmak	
Medeni Haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak	
20 yaşını bitirmiş olmak, 40 yaşını geçmemiş olmak	
Askerlik görevini yapmış olmak veya Askerlik ile iliŐiđi bulunmamak	
Kamu haklarından mahrum olmamak	
Adli Sicil kaydı bulunmamak	
En az ilkokul mezunu olmak	
Görevini yapmasına engel olabilecek vücut ve akıl hastalığı, vücut sakatlığı bulunmamak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
(T.C.Kimlik Numaralı) Nüfus cüzdanının fotokopisi	
Diploma veya mezuniyet belgesinin fotokopisi	
Son 6 ay içerisinde çektilirilmiş 2 adet vesikalık fotoğraf	
Adli sicil kaydı	
İkametgâh	
Askerlik terhis belgesi fotokopisi veya askerlikle iliŐiđi bulunmadığına dair belge	
Sağlık Raporu	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 17.04.2024	
Adı Soyadı: Sedat ÖZDEMİR	
Unvanı: Vize Kaymakamı / Birlik Başkanı	
KaŐe/İmza:	

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