

## EK-1

## KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Şirketin Adı/Unvanı	: Kalkın Belediyesi Tur.Sos. ve Tem. Hiz. Taő. İnő. Gıda San. Ve Tic. Ltd. Őti.
Adresi	: Atatürk Mah. Ortaokul Cad. No :13/1 Kalkın/Yenice/Ç.KALE
Telefonu	: 0 286 484 70 48
Faks No	:286 484 70 60
BAŞVURU BİLGİLERİ	
İşletki Adı	:Kepçe Operatörü
Açık İş Sayısı	: 1 (Bir)
İstediği (Geçici/Daimi)	:Daimi
Deneyim Süresi	:
Başvuru Tarihleri	:06.08.2024-10.08.2024
Başvurular Őahsen yapılacaktır.	
Başvuru Adresi	: Kalkın Belediye Başkanlığı
İletişim Kiőisi	: Ali ALÇIN
Unvanı	:Memur
Telefonu	: 0 286 484 7048
E-Posta Adresi	: kalkimbelediyesi@gmail.com
MÜERUŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Müerleme Yeri	:Kalkın Belediyesi Toplantı Salonu
Müerleme Tarihi	:12.08.2024
Saat	:11:00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi	: Kalkın Belediyesi Ltd.Őti.
Çalışma Süresi	: Devamlı
Çalışma Saatleri	: Haftalık 45 Saat Çalışma Esasına Göre Düzenlenecektir.
MÜRACAAT KOŐULLARI	
-T.C.Vatandaőı olmak	
-18 Yaőından gün almıő olmak.	
-Çanakkale Yenice Kalkın Beldesinde İkamet ediyor olmak.(İlan Yayın Süresince yapılacak olan ikametgah deęiőiklikleri dikate alınmayacak)	
-Affa uğramıő olsa bile devletin güvenliğine,Anayasal düzene ve bu düzenin işleyiőine karşı suçlardan mahkum olmamak,	
-En az ilköđretim Mezunu olmak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKEN BELGELER	
-Sabıka Kaydı	
-İkametgah	
-Kimlik Fotokopisi	
-Aile Nüfus Kaydı	
-Diploma Fotokopisi	
-Sađlık Raporu	
-Operatörlük Belgesi(İő Makinası Kullanma Yetki Belgesi)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	06.08.2024
Adı Soyadı:	Zeynep ÇELİK