


KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Hazro Belediyesi Personel Limited Şirketi	
Adresi: Şehitlik Cd. Hürriyet Mah. Kapı No:43 Hazro/DİYARBAKIR	
Telefon: (412) 671 2108	Faks no: (412) 671 20 02
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı:Kepçe Operatörü	Açık İŐ Sayısı: Bir (1) KiŐi
NiteliĐi (Geçici/Daimi):Daimi	Deneyim Süresi:
BaŐvuru Tarihleri:20.11.2024-22.11.2024	
BaŐvuru Adresi: Şehitlik Cd. Hürriyet Mah. Kapı No:43 Hazro/DİYARBAKIR	
İrtibat KiŐisi: Mansur MEHMETOĐLU	Unvanı: Mali Hizmetler
Telefonu: (412) 671 2108	E-posta:hazrobelediyesi21@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Hazro Belediyesi	
Tarih: 25.11.2024	Saat: 09.00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi:Hazro Belediye Başkanlığı Hizmet Birimleri	
ÇalıŐma Süresi: Haftalık 45 Saat	ÇalıŐma Saatleri:
MÜRACAAT KOŐULLARI	
a) Türk VatandaŐı olmak, b) Kamu haklarından mahrum bulunmamak, c) 20-50 yaŐ aralığında olmak,	
d) Türk Ceza Kanununun 53 üncü maddesinde belirtilen süreler geçmiş olsa bile; kasten işlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyiŐine karşı suçlar, zimmet, irtikap, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıŐtırma, edimin ifasına fesat karıŐtırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak.	
e)Erkek adayların askerlik hizmetini yapmış olmak veya muaf olmak veya tecilli olmak	
f) 53 üncü madde hükümleri saklı kalmak kaydı ile görevini devamlı yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak.	
g) Herhangi bir Sosyal Güvenlik Kurumundan, emeklilik veya yaŐlılık aylığı almıyor olmak.	
h) Adli Sicil Kaydı olmamak,	
I)Hazro İlçesinde İkamet etmek	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Kimlik Fotokopisi, Askerlik Durum Belgesi, Adli Sicil Kaydı,	
Sağlık Raporu, İkametĐah Belgesi, Nüfus Kayıt Belgesi, Operatörlük Belgesi,	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:20.11.2024	
Adı Soyadı: Medeni GÖKÇEN	
Unvanı:Yönetim Kurulu Başkanı V.	
KaŐe/İmza:	

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