

EK-1

KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ZİLE TURİZM İNŐAAT OTELCİLİK SAN.TİC.A.Ő.	
Adresi: Dutlupınar Mah. Cumhuriyet Cad.No:1. 11 Katlı İőhanı Zile/TOKAT	
Telefonu: 0356 317 51 26	Faks No: 0356 317 13 89
TALEP / BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Temizlik İőőisi	Açık İő Sayısı: 5
Nitelięi (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Baővuru Tarihleri : 02.01.2025-06.01.2025	
Baővuru Adresi : Zile Turizm İnőaat Otelcilik San.Tic.A.Ő.	
İrtibat Kiőisi : őener ERDEN	Unvanı : Yönetim Kurulu Başkanı
Telefonu : 0356 317 51 26	E-Posta:seneryaren@hotmail.com
GÖRÜŐME / MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer : 11 Katlı İő Hanı Zile	
Tarih: 07.01.2025	
ÇALIőMA őARTLARI	
Çalıőma Adresi : Zile Belediye Baőkanlıęı	
Çalıőma Süresi : 8 saat	Çalıőma Saatleri : 08:00 - 17:00
MÜRACAAT KOőULLARI	
. Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak	
. 18 Yaőını bitirmiş olmak	
. Kamu haklarından mahrum bulunmamak	
. Türk Ceza Kanununun 53. maddesinde belirtilen süreler geçmiş olsa bile, kasten işlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla hapis cezasına yada affa uğramış olsa bile Devletin güvenliğine karşı suçlar, Anayasa düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlar zimmet, irtikap, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıştırmak, suçtan kaynaklanan mal varlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak.	
*Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek, akıl sağlığı, vücut sağlığı ve engeli bulunmamak.	
*Herhangi bir işte sigortalı çalışmıyor olmak.	
*Zile'de ikamet ediyor olmak.	
*En az ilkokul mezunu olmak.	
*Erkek olmak.	
*İş tecrübesi olmak.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Kimlik Fotokopisi	
Nüfus Kayıt Örneęi	
Askerlik Bilgisi	
Sabıka Kaydı	
Görevini sürekli yapmasına engel olabilecek akıl sağlığı, vücut sağlığı ve özürlü bulunmadığını gösterir Sağlık Kurul Raporu	

Adli ve idari soruşturma sonucunda atanmasına engel bir durumu bulunmadığını gösterir
Kaydı.

Adli Sicil

*Erkekler için Askerlik Durum Belgesi

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih : 30.12.2024

Adı Soyadı : Şükrü SARGIN

Belediye Başkanı

Kaşe / İmza:

Not: Bu form işi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağılı olan İSKUR İl Müdürlüğüne / Hizmet Merkezine gönderilir.