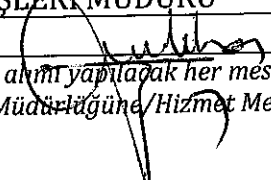


**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU**

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: CİHANBEYLİ BELEDİYESİ YILMAZ HİZM.TAH.PEYZAJ MİM.SAN.TİC.LTD.ŐTİ	
Adresi: ATÇEKEN MAHALLESİ KONYA CADDESİ NO:52 CİHANBEYLİ/KONYA	
Telefonu: 03326734174	Faks no: 03326734182
<b>TALEP/BASVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: BEDEN İŐÇİSİ,ŐOFÖR	Açık İŐ Sayısı: PARK VE BAHÇE İŐLERİNDE ÇALIŐTIRILMAK ÜZERE 75 İŐÇİ
Niteliđi (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 29/02/2024-01/03/2024	
Başvuru Adresi: CİHANBEYLİ BELEDİYESİ YAZI İŐLERİ MÜDÜRLÜĐÜ	
İrtibat Kişisi: MUAMMER AKBAŐ	Unvanı: YAZI İŐLERİ MÜDÜRÜ
Telefonu: 03326734172	E-posta:
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: CİHANBEYLİ BELEDİYESİ YAZI İŐLERİ MÜDÜRLÜĐÜ	
Tarih: 04.03.2024	Saat: 10:00
<b>ÇALIŞMA ŐARTLARI</b>	
Çalışma Adresi: CİHANBEYLİ BELEDİYE BİRİMLERİ	
Çalışma Süresi: Daimi	Çalışma Saatleri: 08.00-17.00
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
1.T.C vatandaőı olmak	
2.18 yaőından gün almıő olmak	
3.Herhangi bir sigortalı iőte çalışmıyor olmak	
4.Őoförler için E sınıfı ehliyetli olmak	
5.Őoförlük konusunda deneyimli olmak	
6.Son 6 ay içerisinde Cihanbeyli ilçe sınırlarında ikamet ediyor olmak	
<b>BASVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
1.2 adet fotoğraf	
2.Nüfus kayıt örneđi	
3.Adli sicil kaydı	
4.İkametgah	
5.Sađlık raporu	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih: 26/02/2024	
Adı Soyadı: MUAMMER AKBAŐ	
Unvanı: YAZI İŐLERİ MÜDÜRÜ	
Kaőe/İmza: 	
<b>Not:</b> Bu form iőçi alımı yapılabilmek için her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iő arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.	