

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: BEYAĞAÇ BELEDİYESİ PERSONEL LTD. ŞTİ.	
Adresi: ZAFER MAH. SAĞLIK OCAĞI CAD. NO. : 1/11 20590 BEYAĞAÇ / DENİZLİ	
Telefonu: 0(258) 691 6016	Faks No.: 0(258) 691 6012
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: MARANGOZ	Açık İş Sayısı: 1 (BİR)
Niteliği (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 18/04/2025 - 21/04/2025	
Başvuru Adresi: ZAFER MAH. SAĞLIK OCAĞI CAD. NO. : 1/11 20590 BEYAĞAÇ / DENİZLİ	
İrtibat Kişisi: İNSAN KAYNAKLARI	Unvanı:
Telefonu: 0 (258) 691 6016	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: BEYAĞAÇ BELEDİYE BAŐKANLIĞI	
Tarih: 22/05/2025	Saat: 16.00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: ZAFER MAH. SAĞLIK OCAĞI CAD. NO.: 1/11 20590 BEYAĞAÇ / DENİZLİ	
Çalışma Süresi: HAFTALIK 45 SAAT	Çalışma Saatleri: 08.00 - 18.00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- T.C. Vatandaşı olmak.	
2- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan, cinsel dokunulmazlığa karşı suçlardan, uyuşturucu veya uyarıcı madde suçlarından, zimmet, irtikap, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık suçlarından ve yüz kızartıcı suçlardan mahkûm olmamak. (Güvenlik araştırması olumsuz gelen kişilerin işe alımı yapılmayacaktır.)	
3- İkamet adresinin Beyağaç İlçesi sınırları içinde olması. (İlan süresi içinde yapılan ikametgah değişiklikleri kabul edilmeyecektir)	
4- Emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığına hak kazanmamış olmak.	
5- En az İlkokul Mezunu olmak.	
6- Marangoz Mesleki Yeterlilik Belgesi'ne sahip olmak.	
7- Askerlikle iliőşi olmamak. (Yapmış, muaf)	
8- Başvurular belirtilen adrese şahsen yapılacaktır.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Nüfus Cüzdanı Aslı ve Fotokopisi,	
2- Askerlik Durum Belgesi,	
3- Sabıka Kaydı Belgesi,	
4- İkametgah Belgesi,	
5- Diploma Aslı ve fotokopisi veya Öğrenim Belgesi,	
6- Marangoz Mesleki Yeterlilik Belgesi,	
7- Sağlık Raporu.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarihi : 18/04/2025	BEYAĞAÇ BELEDİYESİ
Adı Soyadı: Sezayi PÜTÜN	PERSONEL LİMİTED ŞİRKETİ
Unvanı : Şirket Müdürü	Tel: 0258 691 60 16 Faks: 0258 691 60 12
Kaşe/İmza:	Zafer Mah. Sağlık Ocağı Cad. No: 1/101 Beyağaç/DENİZLİ
	Beyağaç Malmüd: 167 090 3592
	Ticaret Sicil No: 84-Beyanar Mersis No: 0167090359200001

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

KURUM DIŐI KAMU İŞİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: BEYAĞAÇ BELEDİYESİ PERSONEL LTD. ŞTİ.

Adresi: ZAFER MAH. SAĞLIK OCAĞI CAD. NO. : 1/11 20590 BEYAĞAÇ / DENİZLİ

Telefonu: 0(258) 691 6016

Faks No.: 0(258) 691 6012

TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: KAMYON ŞOFÖRÜ

Açık İş Sayısı: 1 (BİR)

Niteliği (Geçici/Daimi): DAİMİ

Deneyim Süresi:

Başvuru Tarihleri: 18/04/2025 - 21/04/2025

Başvuru Adresi: ZAFER MAH. SAĞLIK OCAĞI CAD. NO. : 1/11 20590 BEYAĞAÇ / DENİZLİ

İrtibat Kişisi: İNSAN KAYNAKLARI

Unvanı:

Telefonu: 0 (258) 691 6016

E-posta:

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: BEYAĞAÇ BELEDİYE BAŐKANLIđI

Tarih: 22/05/2025

Saat: 16.00

ÇALIŞMA ŐARTLARI

Çalışma Adresi: ZAFER MAH. SAĞLIK OCAĞI CAD. NO.: 1/11 20590 BEYAĞAÇ / DENİZLİ

Çalışma Süresi: HAFTALIK 45 SAAT

Çalışma Saatleri: 08.00 - 18.00

MÜRACAAT KOŐULLARI

1- T.C. Vatandaşı olmak.

2- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan, cinsel dokunulmazlığa karşı suçlardan, uyuşturucu veya uyarıcı madde suçlarından, zimmet, irtikap, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık suçlarından ve yüz kızartıcı suçlardan mahkûm olmamak. (Güvenlik araştırması olumsuz gelen kişilerin işe alımı yapılmayacaktır.)

3- İkamet adresinin Beyağaç İlçesi sınırları içinde olması. (İlan süresi içinde yapılan ikametgah değişiklikleri kabul edilmeyecektir)

4- Emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığına hak kazanmamış olmak.

5- En az İlkokul Mezunu olmak.

6- En az C Sınıfı sürücü belgesi ve SRC4 sahibi olmak.

7- Askerlikle iliőliđi olmamak. (Yapmış, muaf)

8- Başvurular belirtilen adrese şahsen yapılacaktır.

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1- Nüfus Cüzdanı Aslı ve Fotokopisi,

2- Askerlik Durum Belgesi,

3- Sabıka Kaydı Belgesi,

4- İkametgah Belgesi,

5- Diploma Aslı ve fotokopisi veya Öğrenim Belgesi,

6- En az C Sınıfı sürücü belgesi ve SRC4 Belgesi,

7- Sağlık Raporu.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarihi : 18/04/2025

Adı Soyadı: Sezayi PÜTÜN

Unvanı : Şirket Müdürü

Kaşe/İmza:

BEYAĞAÇ BELEDİYESİ
PERSONEL LIMITED ŞİRKETİ

Tel: 0258 691 60 16 Faks: 0258 691 60 12

Zafer Mah. Sağlık Ocağı Cad. No: 1/101 Beyağaç/DENİZLİ

Beyağaç Maimud: 167 090 3592

Ticaret Sicil No: 84-Beyağaç Mersis No: 0167090359200001

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

KURUM DIŐI KAMU İŐİİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: BEYAĞAÇ BELEDİYESİ PERSONEL LTD. ŞTİ.

Adresi: ZAFER MAH. SAĞLIK OCAĞI CAD. NO. : 1/11 20590 BEYAĞAÇ / DENİZLİ

Telefonu: 0(258) 691 6016

Faks No.: 0(258) 691 6012

TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: BEDEN İŐİŐİ (GENEL)

Açık İş Sayısı: 2 (İKİ)

Niteliği (Geçici/Daimi): DAİMİ

Deneyim Süresi:

Başvuru Tarihleri: 18/04/2025 - 21/04/2025

Başvuru Adresi: ZAFER MAH. SAĞLIK OCAĞI CAD. NO. : 1/11 20590 BEYAĞAÇ / DENİZLİ

İrtibat Kişisi: İNSAN KAYNAKLARI

Unvanı:

Telefonu: 0 (258) 691 6016

E-posta:

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: BEYAĞAÇ BELEDİYE BAŐKANLIęI

Tarih: 22/05/2025

Saat: 16.00

ÇALIŞMA ŐARTLARI

Çalışma Adresi: ZAFER MAH. SAĞLIK OCAĞI CAD. NO.: 1/11 20590 BEYAĞAÇ / DENİZLİ

Çalışma Süresi: HAFTALIK 45 SAAT

Çalışma Saatleri: 08.00 - 18.00

MÜRACAAT KOŐULLARI

- 1- T.C. Vatandaşı olmak.
- 2- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan, cinsel dokunulmazlığa karşı suçlardan, uyururucu veya uyarıcı madde suçlarından, zimmet, irtikap, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık suçlarından ve yüz kızartıcı suçlardan mahkûm olmamak. (Güvenlik araştırması olumsuz gelen kişilerin işe alımı yapılmayacaktır.)
- 3- İkamet adresinin Beyağaç İlçesi sınırları içinde olması. (İlan süresi içinde yapılan ikametgah deęiőiklikleri kabul edilmeyecektir)
- 4- Emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığına hak kazanmamış olmak.
- 5- En İlkokul Mezunu olmak.
- 6- Askerlikle iliőii olmamak. (Yapmış, muaf)
- 7- Başvurular belirtilen adrese şahsen yapılacaktır.

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1- Nüfus Cüzdanı Aslı ve Fotokopisi,
- 2- Askerlik Durum Belgesi,
- 3- Sabıka Kaydı Belgesi,
- 4- İkametgah Belgesi,
- 5- Diploma Aslı ve fotokopisi veya Öğrenim Belgesi,
- 6- Sağlık Raporu.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarihi : 18/04/2025

Adı Soyadı: Sezayi PÜTÜN

Unvanı : şirket Müdürü

Kaşe/İmza:

BEYAĞAÇ BELEDİYESİ
PERSONEL LIMITED őİRKETİTel: 0258 691 60 16 Faks: 0258 691 60 12
Zafer Mah. Sağlık Ocağı Cad. No: 1/101 Beyağaç/DENİZLİ
Beyağaç Malmud. 167 090 3592
Ticaret Sicil No: 84-Beyağaç Mersis No: 0167090359200001

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