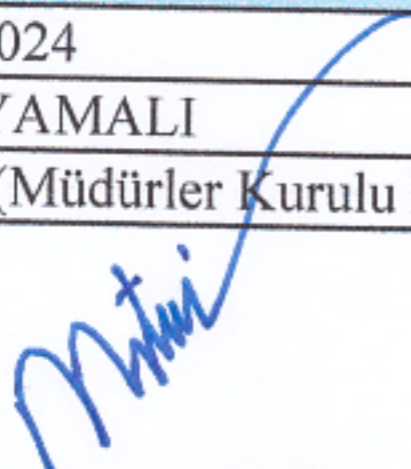
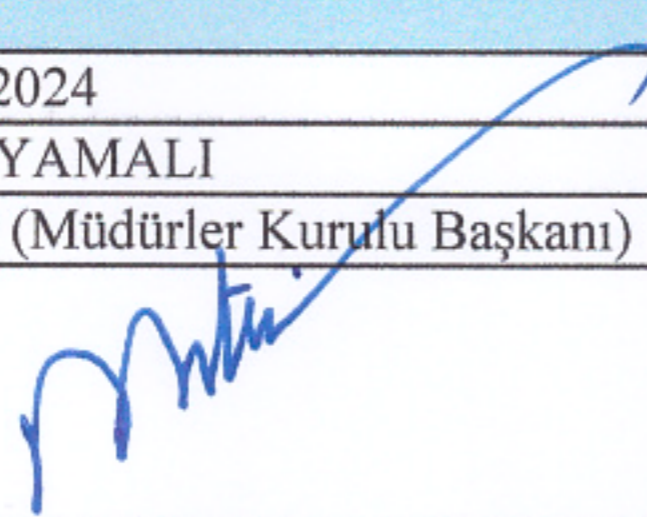


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

| KURUM BİLGİLERİ | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Kurum Adı/Ünvanı : HANÖNÜ BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŐRKETİ | | | |
| Adresi : Hanönü Mahallesi No:11 Hanönü/KASTAMONU | | | |
| Telefonu : 3664975196 | | Faks No : 3664975195 | |
| TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ | | | |
| Meslek Adı : | Süpürgeci | Açık İő Sayısı : | 1 |
| Niteliđi (Geçici/Daimi) | GEÇİCİ(170 gün süre ile) | Deneyim Süresi : | |
| Başvuru Tarihleri : | 19.10.2024/23.10.2024 | | |
| Başvuru Adresi : | Hanönü Belediyesi Toplantı Sal.-Hanönü Mah.Boyabat Cad.No:11 Hanönü/Kastamonu | | |
| İrtibat Kiőisi : | Fatih TUNA | Ünvanı : | Müdür |
| Telefonu : | 3664915196 | E-posta : | hanonubelediyesi@gmail.com |
| GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ | | | |
| Yer : | Hanönü Belediyesi Toplantı Sal.-Hanönü Mah.Boyabat Cad.No:11 Hanönü/Kastamonu | | |
| Tarih : | 25.10.2024 | Saat : | 11:00 |
| ÇALIŞMA ŐARTLARI | | | |
| Çalışma Adresi : | Hanönü Mahallesi Boyabat Caddesi No:11 Hanönü/Kastamonu | | |
| Çalışma Süresi : | Haftada 45 saat | Çalışma Saatleri | Hafta içi : 08:30-12:30/13:30-17:30 Cumartesi:08:30-12:30/13:30-14:30 |
| MÜRACAAT KOŐULLARI | | | |
| * Affa Uđramıő olsa bile Devletin güvenliğine karőı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyiőine karőı suçlardan mahkum olmamak. | | | |
| * En az İlkokul mezunu olmak | | | |
| * Herhangi bir Sosyal Güvenlik Kurumundan emeklilik,yaőlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamıő olmak | | | |
| * Hanönü İlçesinde ikamet ediyor olmak | | | |
| BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER | | | |
| * Nüfus Cüzcan fotokopisi | | | |
| * Diploma Fotokopisi | | | |
| * Sabıka Kaydı | | | |
| * Nüfus Kayıt Örneđi (aile) | | | |
| * Yerleşim Yeri Belgesi | | | |
| * Fotođraf vesikalık (1 adet) | | | |
| * Sađlık Raporu | | | |
| FORM ONAY BİLGİLERİ | | | |
| Tarih : | 18.10.2024 | | |
| Adı Soyadı | Metin YAMALI | | |
| Ünvanı : | Müdür (Müdürler Kurulu Başkanı) | | |
| Kaőe/İmza |  HANÖNÜ BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŐRKETİ Hanönü Mh. Boyabat Cad. No: 11/201 Hanönü/Kastamonu V.Dairesi: Hanönü V.No: 457 092 6154 Tic. Sicil No: 122 Mersis No: 0457092615400001 e-posta: hanonubelediyesi@gmail.com | | |

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İÇİ ALIMI İLAN FORMU

| KURUM BİLGİLERİ | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Kurum Adı/Ünvanı : HANÖNÜ BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŐİRKETİ | | | |
| Adresi : Hanönü Mahallesi No:11 Hanönü/KASTAMONU | | | |
| Telefonu : 3664975196 | | Faks No : 3664975195 | |
| TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ | | | |
| Meslek Adı : | Kalorifer Ateőçisi | Açık İő Sayısı : | 1 |
| Nitelięi (Geçici/Daimi) | GEÇİCİ(170 gün süre ile) | Deneyim Süresi : | |
| Başvuru Tarihleri : 19.10.2024/23.10.2024 | | | |
| Başvuru Adresi : Hanönü Belediyesi Toplantı Sal.-Hanönü Mah.Boyabat Cad.No:11 Hanönü/Kastamonu | | | |
| İrtibat Kiőisi : | Fatih TUNA | Ünvanı : | Müdür |
| Telefonu : | 3664915196 | E-posta : | hanonubelediyesi@gmail.com |
| GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ | | | |
| Yer : Hanönü Belediyesi Toplantı Sal.-Hanönü Mah.Boyabat Cad.No:11 Hanönü/Kastamonu | | | |
| Tarih : | 25.10.2024 | Saat : | 11:00 |
| ÇALIŞMA ŐARTLARI | | | |
| Çalışma Adresi : Hanönü Mahallesi Boyabat Caddesi No:11 Hanönü/Kastamonu | | | |
| Çalışma Süresi : | Haftada 45 saat | Çalışma Saatleri | Hafta içi : 08:30-12:30/13:30-17:30 Cumartesi:08:30-12:30/13:30-14:30 |
| MÜRACAAT KOŐULLARI | | | |
| * Affa Uęramıő olsa bile Devletin güvenliğine karőı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iőleyiőine karőı suçlardan mahkum olmamak. | | | |
| * En az ilkokul mezunu olmak | | | |
| * Herhangi bir Sosyal Güvenlik Kurumundan emeklilik,yaőlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamıő olmak | | | |
| * Hanönü İlçesinde ikamet ediyor olmak | | | |
| BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER | | | |
| * Nüfus Cüzcan fotokopisi | | | |
| * Diploma Fotokopisi | | | |
| * Sabıka Kaydı | | | |
| * Nüfus Kayıt Örneęi (aile) | | | |
| * Fotoęraf vesikalık (1 adet) | | | |
| * Saęlık Raporu | | | |
| * Kalorifer Ateőleyici belgesi | | | |
| FORM ONAY BİLGİLERİ | | | |
| Tarih : | 18.10.2024 | | |
| Adı Soyadı | Metin YAMALI | | |
| Ünvanı : | Müdür (Müdürler Kurulu Başkanı) | | |
| Kaőe/İmza |  HANÖNÜ BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŐİRKETİ Hanönü Mh. Boyabat Cad. No: 11/201 Hanönü/Kastamonu V.Dairesi: Hanönü V.No: 457 092 6154 Tic. Sicil No: 123 Mersis No: 0457092615400001 e-posta: hanonubelediyesi@gmail.com | | |