


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ÇOBANLAR TAŐIMACILIK VE TURİZM TEM. İNŐ. TAAH. TARIM REK. VE ORG. SAN. VE TİC. LTD. ŐTİ.	
Adresi: Bucak Mah. Ortayol Sok. No:7/A ÇOBANLAR	
Telefonu: 0 272 261 20 04	Faks no: 0 272 261 20 51
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Bahçe Bakım Elemanı (Park Bahçe ve Koruların Bakımı) (6113,22)	Açık İŐ Sayısı: 14 (ondört)
NiteliĐi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Suresi: Yok
BaŐvuru Tarihleri: 04.01.2022 - 08.01.2022	
BaŐvuru Adresi: Bucak Mah. Ortayol Sok. No:7/A ÇOBANLAR/AFYONKARAHİSAR	
İrtibat KiŐisi: Ali ALTUNTAŐ	Unvanı: Őirket Yetkilisi
Telefonu: 0 272 261 20 04	E-posta: cobanlartasimacilik@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Bucak Mah. Ortayol Sok. No:7/A ÇOBANLAR/AFYONKARAHİSAR	
Tarih: 10.01.2022	Saat: 14:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Bucak Mah. Ortayol Sok. No:7/A ÇOBANLAR / AFYONKARAHİSAR	
ÇalıŐma Suresi: 7,5 saat	alıŐma Saatleri: 08.00 – 17.00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Türkiye Cumhuriyeti VatandaŐı olmak.	
obanlar İlçesinde ikamet ediyor olmak.	
Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak.	
En az okur-yazar olmak.	
Kamu haklarından mahrum bulunmamak.	
Deneme süreli alım yapılacaktır.	
BaŐvurusu kabul edilen adaylara obanlar TaŐımacılık Ltd. Őti. tarafından sözlü mülakat yapılacaktır. Mülakat sonuçları obanlar Belediyesi İdare Binası İlan Panosu' na asılarak duyurulacaktır.	
İl Özel İdareleri, Belediyeler ve bağlı kuruluşları ile bunların üyesi olduğu Mahalli İdare Birliklerinin Personel alıŐtırılmasına dayalı hizmetlerin gördürülmesine ilişkin usul ve esasların 4' üncü maddesinde yer alan Őartları sağlamak.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Nüfus cüzdanı fotokopisi.	
2- Adli sicil kaydı	
3- İkametgah Belgesi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 04.01.2021	
Adı Soyadı: ALİ ALTUNTAŐ	
Unvanı: Őirket Yetkilisi	
KaŐe/İmza:  Őirket Yetkilisi	

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ÇOBANLAR TAŐIMACILIK VE TURİZM TEM. İNŐ. TAAH. TARIM REK. VE ORG. SAN. VE TİC. LTD. ŐTİ.	
Adresi: Bucak Mah. Ortayol Sok. No:7/A ÇOBANLAR	
Telefonu: 0 272 261 20 04	Faks no: 0 272 261 20 51
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Bahçe Bakım Elemanı (Park Bahçe ve Koruların Bakımı) (6113,22)	Açık İŐ Sayısı: 2 (İki)
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: Yok
BaŐvuru Tarihleri: 04.01.2022 - 08.01.2022	
BaŐvuru Adresi: Bucak Mah. Ortayol Sok. No:7/A ÇOBANLAR/AFYONKARAHİSAR	
İrtibat KiŐisi: Ali ALTUNTAŐ	Unvanı: Őirket Yetkilisi
Telefonu: 0 272 261 20 04	E-posta: cobanlartasimacilik@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Bucak Mah. Ortayol Sok. No:7/A ÇOBANLAR/AFYONKARAHİSAR	
Tarih: 10.01.2021	Saat: 14:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Bucak Mah. Ortayol Sok. No:7/A ÇOBANLAR / AFYONKARAHİSAR	
ÇalıŐma Süresi: 7,5 saat	ÇalıŐma Saatleri: 08.00 – 17.00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Türkiye Cumhuriyeti VatandaŐı olmak.	
Çobanlar İlçesinde ikamet ediyor olmak.	
Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak.	
En az okur-yazar olmak.	
Kamu haklarından mahrum bulunmamak.	
Deneme süreli alım yapılacaktır.	
En az %40 ve üzeri engelli olmak	
BaŐvurusu kabul edilen adaylara Çobanlar TaŐımacılık Ltd. Őti. tarafından sözlü mülakat yapılacaktır. Mülakat sonuçları ÇobanlarBelediyesi İdare Binası İlan Panosu' na asılarak duyurulacaktır.	
İl Özel İdareleri, Belediyeler ve bağlı kuruluşları ile bunların üyesi olduğu Mahalli İdare Birliklerinin Personel çalıŐtırılmasına dayalı hizmetlerin gördürülmesine ilişkin usul ve esasların 4' üncü maddesinde yer alan Őartları sağlamak.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Nüfus cüzdanı fotokopisi.	
2- İkametgah belgesi	
3- Adli sicil belgesi	
4- Engelli olduđunu gösteren belge ya da rapor.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 04.01.2022	
Adı Soyadı: ALİ ALTUNTAŐ	
Unvanı: Őirket Yetkilisi	
KaŐe/İmza:  Őirket Yetkilisi	

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