

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

| KURUM BİLGİLERİ | |
|--|------------------------------------|
| Kurum Adı/Unvanı: MADEN BELEDİYESİ PERSONEL HİZ. LTD. ŞTİ | |
| Adresi: Camikebir Mah. Mustafa Keser Cad. no:1 Maden/ELAZIĞ | |
| Telefonu:0 424 441 20 09 | Faks no:0 424 441 2139 |
| TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ | |
| Meslek Adı:Makam Őoförü | Açık İŐ Sayısı:1 kiŐi |
| NiteliĐi (Geçici/Daimi):Daimi | Deneyim Süresi: 6 ay |
| BaŐvuru Tarihleri: 17/01/2023 (Mesai Bitimine kadar) | |
| BaŐvuru Adresi: Maden Belediyesi Hizmet Binası | |
| İrtibat KiŐisi: Halis DURMUŐ | Unvanı: Belediye Başkan Yardımcısı |
| Telefonu:0 424 441 20 09 | E-posta:bilgi@maden.bel.tr |
| GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ | |
| Yer: Maden Belediyesi Hizmet Binası | |
| Tarih: 18/01/2023 | Saat:08:00 |
| ÇALIŐMA ŐARTLARI | |
| ÇalıŐma Adresi: Maden Belediyesi Hizmet Binası | |
| ÇalıŐma Süresi: Haftalık 45 saat | ÇalıŐma Saatleri:08:00-17:00 |
| MÜRACAAT KOŐULLARI | |
| -18 YaŐını BitirmiŐ 49 YaŐından Gün AlmamıŐ Olmak | |
| -En Az 5 Yıldır E-Ehliyete Sahibi Olmak | |
| -SRC 2-4 Belgelerine Sahip Olmak | |
| -En Az Lise Mezunu Olmak Ve En Az 5 Yıl Makam ŐoförlüĐü YapmıŐ Olmak | |
| -Son 1 Yıldır Maden İlçesine İkamet Ediyor Olmak | |
| -Askerlikle iliŐkisi bulunmamak | |
| BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER | |
| -İKAMETGAH BELGESİ | |
| -E EHLİYET | |
| -DİPLOMA | |
| -SAĐLIK RAPORU (ÇALIŐMA ENGELİ OLMAMAK) | |
| -SRC 2-4 BELGELERİ | |
| FORM ONAY BİLGİLERİ | |
| Tarih:13.01.2023 | |
| Adı Soyadı: ORHAN YAVUZ | |
| Unvanı: BELEDİYE BAŐKANI | |
| KaŐe/İmza: MADEN BELEDİYESİ | |

Not: Bu form İŐÇİ Alımı için Maden Belediyesi tarafından ayrı ayrı düzenlenerek İŐ arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Maden İlçesi Camikebir Mah. Mustafa Keser Cad. No:1/A Maden/ELAZIĞ adresine gönderilir.
Tel: 0 424 441 20 09 - Fax: 0 424 441 21 39
Tic.Sic.No Maden-323