

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Muğla Büyükşehir Belediyesi Emek Personel Ltd. Şti.	
Adresi: Şeyh Mah. İsmet İnönü Cad. Zihni Derin İşhanı No:6 G Mentese/MUĞLA	
Telefonu: 0 (252) 213 17 75	Faks no: 0 (252) 212 27 78
TALİH BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Kamyon Şoförü (8332.09)	Açık İş Sayısı: 13
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi İşçi	Deneyim Süresi: 90 Gün
Başvuru Tarihleri:24.11.2022-25.11.2022	Başvuru Saati:09.00-18.00
Başvuru Adresi: Muğla Büyükşehir Belediyesi Emek Personel LTD. ŞTİ.	
İrtibat Kişisi:	Unvanı:
Telefonu: 0 (252) 213 17 75	E-posta: mubep@hs01.kep.tr
GÖRÜŐME/MULAKAT BİLGİLERİ	
*Başvurular son başvuru tarih ve saatine kadar belirtilen adreslere ŞAHSEN yapılacaktır. Kargo, posta,e-posta, belge, vb. başvurular kabul edilmeyecek ve işleme alınmayacaktır.	
*Başvuru yapan adaylardan başvuru şartlarını taşıyanlar ve uygun görülenler sözlü/uygulamalı sınav için çağrılacaktır. Duyuru şirket web sitesinden ilan edilecektir, (www.mubep.com.tr)	
İŐİŐA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Muğla Büyükşehir Belediyesi tüm sorumluluk alanları	
Lokasyon : Bodrum 5 Milas1 Mentese 2 Marmaris 2 Datça 1 Ortaca 1 Fethiye 1	
Çalışma Süresi: Tam Zamanlı	Çalışma Saatleri: 08.00-18.00
MÜRACAAT KOŐULULARI	
1-Türkiye Cumhuriyeti VatandaŐı olmak,	
2-Başvuru tarihi itibariyle 18 yaşını bitirmiş olmak,	
3-Erkek adaylar için askerlik görevini yapmış veya muaf olmak, askerlikde ilişkisi bulunmamak,	
4- Kamu haklarından mahrum bulunmamak. (Yapılacak Güvenlik Soruşturmasıyla da tespit edilecektir.)	
5-657 Sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1),(4),(5) ve (7) numaralı alt bentlerinde belirtilen şartları taşımak,	
6-Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaşlılık veya malulük aylığı almaya hak kazanmamış olmak,	
7-Başvuruda bulunduğu unvana ilişkin iş ve işlemleri tam ve eksiksiz olarak yerine getirmesine, 6331 Sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanununa Göre Az/Çok Tehlikeli İş ve İş Yerlerinde ve Ayrıca Vardiyalı Çalışmaya Engel ve/veya kronik bir rahatsızlığı (İç Hastalıkları, Göğüs Hastalıkları, Kardiyoloji, Mikrobiyoloji, Nöroloji, Psikiyatri, Cildiye, Genel Cerrahi, Ortopedi, Üroloji ve Göz Hastalıkları ve KBB) bulunmadığını taahhüt etmek (istihdamına karar verildiğinde; bu hususların işyeri Hekimince değerlendirilmesi amacıyla, sağlık kurulu raporu alınarak kuruma sunulacaktır.)	
8-Muğla İlinde ikamet ediyor olmakla birlikte, müracaat ettiği ilçe veya hizmet bölgesi sınırları içerisinde ikamet etmek veya ikamet etmeyi taahhüt ederek işe başlama tarihini müteakip, 45 gün içinde yerleşmek ve ikametgah belgesini kuruma ibraz etmek.	
9-En az ilkokul veya ilköğretim okulu mezunu olmak,	
10-Tercihen başvuru yapılan iş pozisyonuna göre staj süreleri hariç en az 1 yıllık iş tecrübesine sahip olmak.	
11-En az C sınıfı (Kamyon) ehliyet sahibi olmak.	
12-01.01.1980 Tarihli veya daha sonrası doğumlu olmak.	
13-Bodrum İlçesinde yapılan başvurular için Milas ikametgahı olan adaylar da kabul edilecektir.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Nüfus Cüzdanı Fotokopisi,	
2-Diploma veya mezuniyet belgesi fotokopisi (e-devletten alınabilir),	
3-Son 6 ay içerisinde çekilmiş biyometrik 2 Adet fotoğraf,	
4-Askerlik durum belgesi (e-devletten alınabilir)	
5-İş başvuru formu (www.mubep.com.tr adresinde yer alan form kullanılacaktır.)	
6-Adli sicil kaydı (e-devletten alınabilir),	
7-İkametgâh ve Vukuatı nüfus kayıt örneği belgesi (e-devletten alınabilir),	
8-Başvuruda bulunan unvana ilişkin Yeterlilik, Ehliyet, Ustalık, İş tecrübesi vb. belgeler ile müracaat koşullarında belirtilen diğer belgelerin fotokopileri,	
9-Sek Tescil ve Hizmet Dökümü/İşyeri Unvan Listesi (e-devletten alınabilir)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
Kaşe/İmza:	

Not: Bu form işçi alımı yapılabilmek için meslek ilanı ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağılı olan İŐKUR II Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilmelidir.

MUBEP
Şeyh Mah. İsmet İnönü Cad. Zihni Derin İşhanı No:6/G
Tel: 0252 213 17 75 Fax: 0252 212 27 78 Mentese/MUĞLA
Tic.Sic.No: 274991 Mersis No: 039700003000014
Muğla V.D. 397 010222

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Muğla Büyükşehir Belediyesi Emek Personel Ltd. Şti.	
Adresi: Şeyh Mah. İsmet İnönü Cad. Zihni Derin İşhanı No:6 G Mentеше/MUĞLA	
Telefonu: 0 (252) 213 17 75	Faks no: 0 (252) 212 27 78
TALEP EDİLEN İŞ BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Tır-Çekici Şoförü (8332.03)	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi İşçi	Deneyim Süresi: 90 Gün
Başvuru Tarihleri:24.11.2022-25.11.2022	Başvuru Saati:09.00-18.00
Başvuru Adresi: Muğla Büyükşehir Belediyesi Emek Personel LTD. ŞTİ.	
İrtibat Kişisi:	Unvanı:
Telefonu: 0 (252) 213 17 75	E-posta: mubep@hs01.kep.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
*Başvurular son başvuru tarih ve saatine kadar belirtilen adreslere ŞAHSEN yapılacaktır. Kargo, posta,e-posta, belge, vb. başvurular kabul edilmeyecek ve işleme alınmayacaktır.	
*Başvuru yapan adaylardan başvuru şartlarını taşıyanlar ve uygun görülenler sözlü/uygulamalı sınav için çağrılacaktır. Duyuru şirket web sitesinden ilan edilecektir.(www.mubep.com.tr)	
ÇALIŞMA SARTLARI	
Çalışma Adresi: Muğla Büyükşehir Belediyesi tüm sorumluluk alanları Lokasyon : Mentеше	
Çalışma Süresi: Tam Zamanlı	Çalışma Saatleri: 08.00-18.00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı olmak,	
2-Başvuru tarihi itibariyle 18 yaşını bitirmiş olmak,	
3-Erkek adaylar için askerlik görevini yapmış veya muaf olmak, askerlikle ilişkisi bulunmamak,	
4- Kamu haklarından mahrum bulunmamak(Yapılacak Güvenlik Soruşturmasıyla da tespit edilecektir.)	
5-657 Sayılı Kanununun 48 inci maddesininin (A) bendininin (1),(4),(5) ve (7) numaralı alt bentlerinde belirtilen şartları taşımak,	
6-Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamış olmak,	
7-Başvuruda bulunduğu unvana ilişkin iş ve işlemleri tam ve eksiksiz olarak yerine getirmesine, 6331 Sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanununa Göre Az/Çok Tehlikeli İş ve İş Yerlerinde ve Ayrıca Vardiyalı Çalışmaya Engel ve/veya kronik bir rahatsızlığı (İç Hastalıkları, Göğüs Hastalıkları, Kardiyoloji, Mikrobiyoloji, Nöroloji, Psikiyatri, Cildiye, Genel Cerrahi, Ortopedi, Üroloji ve Göz Hastalıkları ve KBB) bulunmadığını taahhüt etmek (istihdamına karar verildiğinde; bu hususların İşyeri Hekimince değerlendirilmesi amacıyla, sağlık kurulu raporu alınarak kuruma sunulacaktır.)	
8-Muğla İlinde ikamet ediyor olmakla birlikte, müracaat ettiği ilçe veya hizmet bölgesi sınırları içerisinde ikamet etmek veya ikamet etmeyi taahhüt ederek işe başlama tarihini müteakip, 45 gün içinde yerleşmek ve ikametgah belgesini kuruma ibraz etmek.	
9-En az ilkokul veya ilköğretim okulu mezunu olmak,	
10-Tercihen başvuru yapılan iş pozisyonuna göre staj süreleri hariç en az 1 yıllık iş tecrübesine sahip olmak.	
11-En az CE sınıfı ehliyet sahibi olmak. (Yeni ehliyet sınıfına göre)	
12-01.01.1980 Tarihli veya daha sonrası doğumlu olmak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Nüfus Cüzdanı Fotokopisi,	
2-Diploma veya mezuniyet belgesi fotokopisi (e-devletten alınabilir),	
3-Son 6 ay içerisinde çekilmiş biyometrik 2 Adet fotoğraf,	
4-Askerlik durum belgesi (e-devletten alınabilir),	
5-İş başvuru formu (www.mubep.com.tr adresinde yer alan form kullanılacaktır.)	
6-Adli sicil kaydı (e-devletten alınabilir),	
7-İkametgâh ve Vukuatlı nüfus kayıt örneği belgesi (e-devletten alınabilir),	
8-Başvuruda bulunan unvana ilişkin Yeterlilik, Ehliyet, Ustalık, İş tecrübesi vb. belgeler ile müracaat koşullarında belirtilen diğer belgelerin fotokopileri,	
9-Sgk Tescil ve Hizmet Dökümü/İşyeri Unvan Listesi (e-devletten alınabilir)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
Kaşe/İmza:	

Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslekte bir ayda düzenlenecek iş arayanlara duyurulması için bağılı olunan İŐKUR İİ Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilmelidir. Tel: 0252 213 17 75 Fax: 0252 212 27 78 Mentеше/NOVA

Tic.Sic.No: 4481 Adres No: 0307610003800114
Mentеше M.B. 397 006 8333