


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

| KURUM BİLGİLERİ | |
|---|--|
| Kurum Adı/Unvanı: Ula Belediyesi Personel Ltd. Őti. | |
| Adresi: Ayazkiyı Mah. Cumhuriyet Cd. No:4 ULA/MUĐLA | |
| Telefonu: 252 2423008 | Faks no: 252 2423093 |
| TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ | |
| Meslek Adı: Őn Muhasebeci – (Engelli) (4311.06) | Açık İŐ Sayısı: 3 (Őç) |
| NiteliĐi (Geçici/Daimi): Belirli Sũreli | Deneyim Sũresi: |
| BaŐvuru Tarihleri: 08.11.2022-10.11.2022 | |
| BaŐvuru Adresi: Ayazkiyı Mah. Cumhuriyet Cd. No:4 ULA/MUĐLA | |
| İrtibat KiŐisi: A. Cem CİDE | Unvanı: |
| Telefonu: 0252 2423008 | E-posta: personel@ula.bel.tr |
| GŐRŐŐME/MŪLAKAT BİLGİLERİ | |
| Yer: Ula Belediye Binası | |
| Tarih: 11.11.2022 | Saat: 10:00 |
| ÇALIŐMA ŐARTLARI | |
| ÇalıŐma Adresi: ULA | |
| ÇalıŐma Sũresi: 10 ay | ÇalıŐma Saatleri: (08:30-17:30) |
| MŪRACAAT KOŐULLARI | |
| 18 yaŐını doldurmuŐ olmak. | |
| Affa uĐramıŐ olsa bile devletin gũvenliĐine karŐı suçlardan, Anayasal dũzene ve bu dũzenin iŐleyiŐine karŐı suçlardan mahkũm olmamak. | |
| %40 ve ũzeri Engel durumu bulunmak. | |
| En az Lise mezunu olmak. (Muhasebe Bŕlũmũ) | |
| BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER | |
| Kimlik Fotokopisi | |
| Sabıka Kaydı | |
| SaĐlık Raporu (%40 ve ũzeri Engelli Raporu) | |
| 2 FotoĐraf | |
| Diploma Fotokopisi | |
| FORM ONAY BİLGİLERİ | |
| Tarih: 07.11.2022 | |
| Adı Soyadı: Tarık ŐZGŪN | |
| Unvanı: Őirket Mũdũrũ | |
| KaŐe/İmza:  ULA BELEDİYESİ PERSONEL LTD.ŐTİ. Ayazkiyı Mah. Cumhuriyet Cad. No:4 Ula - Tet: 2423008 Mersis No: 0887089118200001 Ula V.D. 8870891182 | |

Not: Bu form iŐçi dıŐı yapılacak her meslek iÇin ayrı ayrı dũzenlenerek iŐ arayanlara duyurulması iÇin bağlı olunan İŐKUR İl MũdũrlũĐũne/Hizmet Merkezine gŕnderilir.