

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: KARABÜK BELEDİYESİ HİZMET A.Ő.	
Adresi: BAYIR MAHALLE MENDERES CADDESİ NO:4/201 KARABÜK / MERKEZ	
Telefonu: 444 21 78	Faks no: 0 370 413 09 13
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Servis Elemanı	Açık İő Sayısı: 8
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: -
Baővuru Tarihleri: 11.06.2026 – 12.06.2026 (09:00 – 17:00 Saatleri arasında)	
Baővuru Adresi: Bayır Mahalle Menderes Caddesi No:4/201 Karabük / Merkez (Karabük Belediyesi 7.Kat)	
İrtibat Kiőisi: Birol ASLAN	Unvanı: YÖNETİM KURULU ÜYESİ
Telefonu: 444 21 78	E-posta: havuzlubahce@karabuk.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Mülakat yer ve zamanı daha sonra bildirilecektir.	
Tarih:-----	Saat:-----
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Bayır Mahalle Menderes Caddesi No:4/201 Karabük / Merkez	
Çalıőma Süresi: Belirli Süreli	Çalıőma Saatleri : -
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1. T.C. Vatandaőı olmak,	
2. 657 Sayılı D.M.K. 48.Maddesinin birinci fıkrasının (A) bendinin 5 numaralı alt bendi hükümlerine göre ve cinsel istismar suçundan mahkumiyeti olmamak,	
3. Görevin yapılmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak,	
4. Erkek adaylar için askerlik ile iliőliđi bulunmamak,	
5. Kamu haklarından mahrum bulunmamak,	
6. TCK 188 – 191 Hükümlerine göre mahkumiyeti olmamak,	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1. T.C. Kimlik Kartı Fotokopisi	
2. Nüfus kayıt örneđi	
3. Adli sicil kaydı (Kamu – Diđer olarak alınmalıdır.)	
4. İkametgah belgesi	
5. Mezuniyet belgesi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 11.06.2026	
Adı Soyadı: Birol ASLAN	
Unvanı: Karabük Belediyesi Hizmet A.Ő. Yönetim Kurulu Üyesi	
Kaőe/İmza:  KARABÜK BELEDİYESİ HİZMET A.Ő. Bayır Mah. Menderes Cad. No:4/201 Merkez/KARABÜK Karabük VD. No: 505 133 0301 Mersis No: 0505 1330 3010 0001	

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