

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: ÇAMLIHEMŐİN BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED őİRKETİ

Adresi: Merkez Mah. Osman Kurtuluő Cad. NO:14 Çamlıhemőin RİZE

Telefonu: 0464 651 70 65

Faks No: 0464 651 74 86

TALEP/BAşVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: őoför

Açık İş Sayısı: 1

Niteliği (Geçici/Daimi): Geçici

Deneyim Süresi:

Başvuru Tarihleri: 12.10.2026-13.10.2026

Başvuru Adresi: Çamlıhemőin Belediye Başkanlığı

İrtibat Kiőisi: Mustafa YAZICI

Unvanı: Mali Hizmetler Müdürü

Telefonu: 0464 651 70 65

E-posta: muhasebe@camlihemsin.bel.tr

GÖRÜőME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: Çamlıhemőin Belediyesi Mali Hizmetler Müdürlüğü

Tarih: 14.10.2026

Saat: 10:30

ÇALIşMA őARTLARI

Çalışma Adresi: Çamlıhemőin ilçe sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak

Çalışma Süresi: 5 ay 29 gün

Çalışma Süresi: Haftalık 45 saat

Çalışma Saatleri: 08:00-17:00 (ihtiyaca göre vardiyalı çalışma sistemi uygulanabilir.

MÜRACAAT KOőULLARI

Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak

18 yaőını tamamlamıő olmak

Askerlikle ilgisi bulunmamak

Erkek Olmak, (evraklar işe alınma/başlama sürecinde verilecektir.)

Çamlıhemőin Nüfusuna Kayıtlı Olmak

BAşVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

Kimlik fotokopi, Nüfus kayıt örneği,

Diploma Belgesi

Sabıka Kaydı

(evraklar işe alınma/başlama sürecinde verilecektir.)

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 05.10.2026

Adı Soyadı: Ömer ALTUN

Unvanı: Belediye Başkanı

Kaőe/İmza:

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: ÇAMLIHEMŐİN BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED őİRKETİ

Adresi: Merkez Mah. Osman Kurtuluő Cad. NO:14 Çamlıhemőin RİZE

Telefonu: 0464 651 70 65

Faks No: 0464 651 74 86

TALEP/BAşVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Büro Personeli

Açık İş Sayısı: 1

Niteliği (Geçici/Daimi): Geçici

Deneyim Süresi:

Başvuru Tarihleri: 12.10.2026-13.10.2026

Başvuru Adresi: Çamlıhemőin Belediye Başkanlığı

İrtibat Kiőisi: Mustafa YAZICI

Unvanı: Mali Hizmetler Müdürü

Telefonu: 0464 651 70 65

E-posta: muhasebe@camlihemsin.bel.tr

GÖRÜőME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: Çamlıhemőin Belediyesi Mali Hizmetler Müdürlüğü

Tarih: 14.10.2026

Saat: 10:30

ÇALIşMA őARTLARI

Çalışma Adresi: Çamlıhemőin ilçe sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak

Çalışma Süresi: 5 ay 29 gün

Çalışma Süresi: Haftalık 45 saat

Çalışma Saatleri: 08:00-17:00 (ihtiyaca göre vardiyalı çalışma sistemi uygulanabilir.

MÜRACAAT KOőULLARI

Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak

18 yaőını tamamlamıő olmak

Askerlikle ilgisi bulunmamak

Erkek Olmak, (evraklar işe alınma/başlama sürecinde verilecektir.)

Çamlıhemőin Nüfusuna Kayıtlı Olmak

BAşVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

Kimlik fotokopi, Nüfus kayıt örneği,

Diploma Belgesi

Sabıka Kaydı

(evraklar işe alınma/başlama sürecinde verilecektir.)

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 05.10.2026

Adı Soyadı: Ömer ALTUN

Unvanı: Belediye Başkanı

Kaőe/İmza:

Not: Bu form iőeri olunan her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İőKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: ÇAMLIHEMŐİN BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED őİRKETİ

Adresi: Merkez Mah. Osman Kurtuluő Cad. NO:14 Çamlıhemőin RİZE

Telefonu: 0464 651 70 65

Faks No: 0464 651 74 86

TALEP/BAşVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Beden işçi Genel

Açık İş Sayısı: 4

Niteliği (Geçici/Daimi): Geçici

Deneyim Süresi:

Başvuru Tarihleri: 12.10.2026-13.10.2026

Başvuru Adresi: Çamlıhemőin Belediye Başkanlığı

İrtibat Kiőisi: Mustafa YAZICI

Unvanı: Mali Hizmetler Müdürü

Telefonu: 0464 651 70 65

E-posta: muhasebe@camlihemsin.bel.tr

GÖRÜőME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: Çamlıhemőin Belediyesi Mali Hizmetler Müdürlüğü

Tarih: 14.10.2026

Saat: 10:30

ÇALIşMA őARTLARI

Çalışma Adresi: Çamlıhemőin ilçe sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak

Çalışma Süresi: 5 ay 29 gün

Çalışma Süresi: Haftalık 45 saat

Çalışma Saatleri: 08:00-17:00 (ihtiyaca göre vardiyalı çalışma sistemi uygulanabilir.

MÜRACAAT KOőULLARI

Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak

18 yaőını tamamlamıő olmak

Askerlikle ilgisi bulunmamak

Erkek Olmak, (evraklar işe alınma/başlama sürecinde verilecektir.)

Çamlıhemőin Nüfusuna Kayıtlı Olmak

BAşVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

Kimlik fotokopi, Nüfus kayıt örneği,

Diploma Belgesi

Sabıka Kaydı

(evraklar işe alınma/başlama sürecinde verilecektir.)

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 05.10.2026

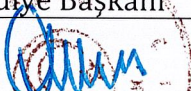
Adı Soyadı: Ömer ALTUN

Unvanı: Belediye Başkanı

Kaőe/İmza:

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ÇAMLIHEMŐİN BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED őİRKETİ	
Adresi: Merkez Mah. Osman Kurtuluő Cad. NO:14 Çamlıhemőin RİZE	
Telefonu: 0464 651 70 65	Faks No: 0464 651 74 86
TALEP/BASVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: İş Makinası Operatörü	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 12.10.2026-13.10.2026	
Başvuru Adresi: Çamlıhemőin Belediye Başkanlığı	
İrtibat Kiőisi: Mustafa YAZICI	Unvanı: Mali Hizmetler Müdürü
Telefonu: 0464 651 70 65	E-posta: muhasebe@camlihemsin.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Çamlıhemőin Belediyesi Mali Hizmetler Müdürlüğü	
Tarih: 14.10.2026	Saat: 10:30
ÇALIşMA őARTLARI	
Çalışma Adresi: Çamlıhemőin ilçe sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak	
Çalışma Süresi: 5 ay 29 gün	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 saat	Çalışma Saatleri: 08:00-17:00 (ihtiyaca göre vardiyalı çalışma sistemi uygulanabilir.
MÜRACAAT KOőULLARI	
Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak	
18 yaőını tamamlamıő olmak	
Askerlikle ilgisi bulunmamak	
Erkek Olmak, (evraklar işe alınma/başlama sürecinde verilecektir.)	
Çamlıhemőin Nüfusuna Kayıtlı Olmak	
BASVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Kimlik fotokopi, Nüfus kayıt örneği,	
Diploma Belgesi	
Sabıka Kaydı	
(evraklar işe alınma/başlama sürecinde verilecektir.)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 05.10.2026	
Adı Soyadı: Ömer ALTUN	
Unvanı: Belediye Başkanı	
Kaőe/İmza: 	

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