

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Lüleburgaz Köylere Hizmet Götürme Birliğı	
Adresi: Lüleburgaz Hükümet Konağı	
Telefonu: 417 10 19	Faks no:
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İőőisi (Genel)	Açık İő Sayısı: 3
Niteliğı (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi: 0
Başvuru Tarihleri: 14.07.2025-16.07.2025	
Başvuru Adresi: Lüleburgaz Hükümet Konağı	
İrtibat Kişisi: Erkan ALKAN	Unvanı: Birlik Müdürü
Telefonu: 417 10 19	E-posta:koydes39@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT/KURA BİLGİLERİ	
Yer: Lüleburgaz Köylere Hizmet Götürme Birliğı	
Tarih:17.07.2025	Saat:16:00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Lüleburgaz, Kırklareli ve civar köyleri	
Çalışma Süresi: 8 saat	Çalışma Saatleri: 08.00-18.00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Sabıkası bulunmamak	
En az ilk	
2 yıllık iş tecrübesine sahip olmak	
Askerlikle iliőğı bulunmamak	
Lüleburgaz'da ikamet etmiş olmak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
İkametgah,	
nüfus kayıt örneğı	
Askerlik Belgesi,	
SGK dökümü	
Sabıka kaydı,	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 17.07.2025	
Adı Soyadı: Erkan ALKAN	
Unvanı: Birlik Müdürü	
Kaşe/İmza:	

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