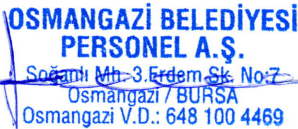


**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU**

|                                                                                                                                                                                                               |                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                        |                           |
| Kurum Adı/Unvanı: OSMANGAZİ BELEDİYESİ PERSONEL A.Ő.                                                                                                                                                          |                           |
| Adresi: SOĞANLI MAHALLESİ 1.NİLÜFER CADDESİ 3.ERDEM SOKAK NO:7 OSMANGAZİ/BURSA                                                                                                                                |                           |
| Telefonu: 0224 235 34 33 / 117                                                                                                                                                                                | Faks no: 0224 235 34 35   |
| <b>TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                |                           |
| Meslek Adı: Çöp Personeli                                                                                                                                                                                     | Açık İş Sayısı: 10 ( On ) |
| Niteliđi (Geçici/Daimi): Daimi                                                                                                                                                                                | Deneyim Süresi:           |
| Başvuru Tarihleri: 01.09.2025 – 05.09.2025                                                                                                                                                                    |                           |
| Başvuru Adresi: MURADIYE MAH.ÇEKİRGE CADDESİ NO:3 OSMANGAZİ/BURSA-(BTSO BİNASI)                                                                                                                               |                           |
| Telefonu: 0224 235 34 33                                                                                                                                                                                      |                           |
| <b>GÖRÜŐME BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                      |                           |
| Yer: MURADIYE MAH.ÇEKİRGE CADDESİ NO:3 OSMANGAZİ/BURSA-(BTSO BİNASI)                                                                                                                                          |                           |
| Tarih: 01.09.2025 – 05.09.2025                                                                                                                                                                                | Saat: 10:00 – 16:00       |
| <b>ÇALIŞMA ŐARTLARI</b>                                                                                                                                                                                       |                           |
| Çalışma Adresi: OSMANGAZİ İLÇE SINIRLARI SABİT OLMAYAN                                                                                                                                                        |                           |
| Çalışma Süresi: HAFTALIK 45 SAAT                                                                                                                                                                              | Çalışma Saatleri:         |
| <b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>                                                                                                                                                                                     |                           |
| Emekli olmamak, Emeklilik Őartları Taşımamak, Bedenen sağlıklı olmak, Arşiv araőtırması yönetmelik Őartlarına haiz olmak, Vardiyalı çalışma Őartlarına uygun olmak, Herhangi bir bulaıcı hastalığı taşımamak, |                           |
| Çöp toplama faaliyetinde çalıştırılmak üzere personel alınacaktır.                                                                                                                                            |                           |
| <b>BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>                                                                                                                                                                          |                           |
| ADLİ SİCİL KAYDI, ASKERLİK BELGESİ, BARKODLU SGK HİZMET DÖKÜMÜ, E-NABİZ HASTALIK BİLGİLERİ                                                                                                                    |                           |
|                                                                                                                                                                                                               |                           |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                    |                           |
| Tarih:                                                                                                                                                                                                        | 01.09.2025                |
| Unvanı:                                                                                                                                                                                                       | GENEL MÜDÜR               |
| Kaşe/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.