

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

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: Saray Belediyesi Personel Limited Şirketi	
Adresi: KazımpaŐa mah. Milli Mūdafa sok.No:7 Saray/Van	
Telefonu: 04327812049	Faks no:4327812656
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: Beden İŐÇisi Hayvan Toplama	Açık İŐ Sayısı: 2
Meslek Adı : Vetenirler Hekimi	Açık İŐ Sayısı: 1
NiteliĐi (Geçici/Daimi): Geçici İŐÇi	Deneyim Süresi: 60 gün
BaŐvuru Tarihleri: 20.05.2026 tarihinden 21.05.2026 tarihi Mesai Bitimine Kadar	
BaŐvuru Adresi: Saray Belediyesi KazımpaŐa mah. No:7 Saray/Van	
İrtibat KiŐisi: Saray Belediye Başkanlığı	Unvanı: Yazı İŐleri MūdürlüĐü
Telefonu:04327812049	eposta:saraybelediyesi1987@hotmail.com
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
BaŐvurular Őahsen yapılacaktır. BaŐvuru yapan adaylardan Őartları taŐıyan ve uygun görülenler sözlü uygulamalı sınav için çağırılacaktır.	
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ÇalıŐma Adresi: Saray İlçe Sınırları	
ÇalıŐma Süresi: haftalık 45 saat	
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
1-Türkiye Cumhuriyeti vatandaŐı olmak	
2-Affa uğramıŐ olsa bile Devletin güvenliğine karŐı suçlar, milli savunmaya karŐı suçlar, Devletin sırlarına karŐı suçlar, ve casusluk, zimmet, irtikap, edimin ifasına fesat karıŐtırma, suçtan kaynaklı mal varlığı, değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak ve cezai soruŐturması olmamak	
3-Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaŐlılık veya malullük aylığı almamıŐ olmak	
4-18 YaŐını bitirmiŐ olmak,	
5- Kamu haklarından mahrum olmamak	
6- İlan tarihi itibari ile Van İli sınırlarında ikamet ediyor olmak.	
7- Askerlik görevini yapmıŐ veya muaf olmak,	
8- Vetenirler Hekimi için En az 2 yıl özel sektör kamu deneyimi olan saha çalıŐmalarına hakim mesleki teknolojileri Bilgisi	
9- En az B Sınıfı sürücü belgesinin olması,	
10-Vetenirler için Üniversitelerin 4 yıllık Vetenirler Hekimi bölümü Mezunu olmak.	
11- Beden iŐÇisi için İlçe Sınırlarında içinde ikamet etmiŐ olmak.	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
1-BaŐvuru Formu (İdareden alınacaktır.)	
2-Kimlik Fotokopisi	
3-Sağlık Raporu (Devlet hastanesinden alınacak rapor)	
4- YerleŐim Yeri Belgesi	
5- 1 Adet FotoĐraf	

6- Adli Sicil Kaydı  
7- Askerlik durum belgesi

**FORM ONAY BİLGİLERİ**

Tarih:18.05.2026

Adı Soyadı: Davut ACAR

Unvanı: Şirket Müdürü

İmza:

*Davut ACAR*

