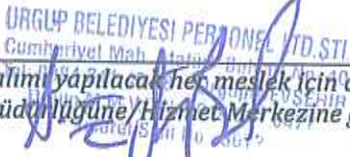


**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŐİİ ALIMI İLAN FORMU**

|                                                                                                |                                    |                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------|
| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>                                                                         |                                    |                      |
| Kurum Adı/Unvanı: Ürgüp Belediyesi Personel Limited Şirketi                                    |                                    |                      |
| Adresi: Cumhuriyet Mah. Atatürk Bulvarı No: 40 ÜRGÜP                                           |                                    |                      |
| Telefon No: 0384 341 4008                                                                      | Faks No: 0384 341 4226             |                      |
| <b>TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ</b>                                                                 |                                    |                      |
| Meslek Adı: Yapı Yüzey Kaplama İşçisi                                                          | Açık İş Sayısı: 1                  |                      |
| Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi                                                                 | Deneyim Süresi: ....---            |                      |
| Başvuru Tarihleri: 28.08.2026                                                                  |                                    |                      |
| Başvuru Adresi: Cumhuriyet Mah. Atatürk Bulv. No: 40 ÜRGÜP                                     |                                    |                      |
| İrtibat Kişisi: Müge SÜER GÜÇLÜ                                                                | Unvanı: İnsan Kaynakları Görevlisi |                      |
| Telefonu: 0384 341 4008                                                                        | E-posta:info@urgup.bel.tr          |                      |
| <b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>                                                               |                                    |                      |
| Yer: Ürgüp Belediyesi Başkanlığı                                                               |                                    |                      |
| Tarih: 31.08.2026                                                                              | Saat: 10:00                        |                      |
| <b>ÇALIŞMA ŐARTLARI</b>                                                                        |                                    |                      |
| Çalışma Adresi: Ürgüp Belediyesi Başkanlığı                                                    |                                    |                      |
| Çalışma Süresi: 8 saat                                                                         | Çalışma Saatleri:08:00 – 17:00     |                      |
| <b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>                                                                      |                                    |                      |
| 1- Ürgüp İkametgâhlı                                                                           |                                    |                      |
| 2- Müracaatlar Şahsen Yapılacaktır. Şahsen yapılmayan başvurular dikkate alınmayacaktır.       |                                    |                      |
| 3- İlgili Meslek Dalında Ustalık Belgesine Sahip Olmak                                         |                                    |                      |
| 4- En Az (B) Sınıfı Ehliyet                                                                    |                                    |                      |
| <b>BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>                                                           |                                    |                      |
| a) Nüfus Cüzdanı Fotokopisi                                                                    | b) Askerlik Durum Belgesi          | c) Adli Sicil Kaydı  |
| d) Aile Durum Belgesi                                                                          | e) Sağlık Raporu                   | f) İkametgâh Belgesi |
| g) Diploma Fotokopisi                                                                          |                                    |                      |
|                                                                                                |                                    |                      |
|                                                                                                |                                    |                      |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>                                                                     |                                    |                      |
| Tarih: 28.08.2026                                                                              |                                    |                      |
| Adı Soyadı: Ali Ertuğrul BUL                                                                   |                                    |                      |
| Unvanı: Belediye Başkanı &Şirket Müdürü                                                        |                                    |                      |
| Kaşe/İmza:  |                                    |                      |

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