

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Bayramören Kaymakamlığı Köylere Hizmet Götürme Birliğı	
Adresi: Merkez Mah. Atatürk Cad. No: 5 Bayramören/ÇANKIRI	
Telefonu: 03767358295	Faks no: 03767358287
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Büro Görevlisi	Açık İş Sayısı: 1 (Bayan)
Niteliğı (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi:11 Ay 29 Gün
Başvuru Tarihleri: 22-29.09.2025	
Başvuru Adresi: Bayramören Kaymakamlığı Hükümet Konağı	
İrtibat Kişisi: Kadir KUŐTEMİR	Unvanı: Birlik Müdür V.
Telefonu: 0 545 437 55 38	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Bayramören Kaymakamlığı	
Tarih: 30.09.2025	Saat:14:00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Bayramören Köylere Hizmet Götürme Birliğı	
Çalışma Süresi:11 Ay 29 Gün	Çalışma Saatleri: Mesai saatleri
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- Kamu Kurumunda çalışmasına engel bir durumu olmamak.	
2- Bayramören İlçesi ve köylerinde ikamet etme şartı	
3- En az lise ve dengi okul mezunu olmak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Sağık Raporu	
2-Sabıka kaydı	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 19.09.2025	
Adı Soyadı: Hikmet SAKA	
Unvanı: Kaymakam V. (Birlik Başkanı)	
Kaőe/İmza:  Hikmet SAKA Kaymakam V.	

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