

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: DOMANIÇ KOCAYAYLA TURİZM TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ	
Adresi: Hisar Mahallesi Cumhuriyet Meydanı No.37	
Telefonu: 0 274 661 3002	Faks No: 0 274 661 31 51
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Ziraat Teknikeri	Açık İş Sayısı: 1 (Bir)
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 01.12.2025 - 02.12.2025	
Başvuru Adresi: Hisar Mahallesi Cumhuriyet Meydanı No.37	
İrtibat Kişisi: Kerem ERKAN	Unvanı: Yazı İşleri Müdür V.
Telefonu: 0 274 661 3002	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: DOMANIÇ KOCAYAYLA TURİZM TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ	
Tarih: 04.12.2025	Saat: 14.00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Őirket Bünyesindeki Çalışma Alanları - DOMANIÇ/KÜTAHYA	
Çalışma Süresi: Belirsiz Süreli	Çalışma Saatleri: 08.30 - 17.30 Haftalık 45 Saat
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1. Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak, 2. Son Bir yıl içinde Domaniç İlçesinde ikamet etmek. 3. Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak, 4. 18 yaşını bitirmiş olmak, 45 yaşından gün almamış olmak.. 5. Kamu haklarından mahrum bulunmamak, (Yapılacak Güvenlik Soruşturmasıyla da Tespit Edilecektir) 6. Türk Ceza Kanununun 53 üncü maddesinde belirtilen süreler geçmiş olsa bile; kasten işlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlar, zimmet, irtikâp, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karışırma, edimin ifasına fesat karışırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak. 7. Görevini sürekli yapabilecek sorumluluk duygusuna, ruh ve beden sağlığına sahip olmak. 8. Bay/Bayan Personel alınacaktır.	

21

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1. Başvuru Dilekçesi
2. Nüfus cüzdan aslı ve fotokopisi
3. 2 Adet fotoğraf (Son 6 ay içinde çekilmiş)
4. Diploma aslı veya sureti.
6. Domaniç ilçe sınırları içerisinde ikamet ettiğine dair belge.
7. Görevini sürekli yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı, vücut sakatlığı ve özrü bulunmadığını gösterir Sağlık Raporu (Mülakatı kazanan adaydan tam teşekküllü hastane raporu istenecektir)
8. Adli ve idari soruşturma sonucunda atanmasına engel bir durumu bulunmadığını gösterir Adli Sicil Kaydı.

Not: Evrak teslimi şahsen yapılacak olup Kargo, Posta vb. şekilde yapılacak başvurular kesinlikle kabul edilmeyecektir.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: **26.11.2025**

Adı Soyadı: **Engin UYSAL**

Unvanı: **Belediye Başkanı**

Kaşe/İmza:

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