EK-1

KURUM DIŞI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Şabanözü Belediyesi Personel Ltd. Şti.	
Adresi: Cumhuriyet Mah. Pazar Sk. No: 9 Şabanözü/ÇANKIRI	
Telefonu: 0 376 518 1050	Faks no: 0 376 518 1876
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Büro Personeli	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Belirsiz Süreli	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 04.11.2026	
Başvuru Adresi: Şabanözü Belediyesi Personel Ltd. Şti.	
İrtibat Kişisi:	Unvanı:
Telefonu:	E-posta:
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Şabanözü Belediye Başkanlığı	
Tarih: 09.11.2026	Saat: 10.00
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Şabanözü Belediyesi	
Çalışma Süresi: 8 Saat	Çalışma Saatleri: 08.00-17.00
MÜRACAAT KOŞULLARI	
Dilekçe ile müracaat yapılacaktır	
Şabanözü'nde ikamet ediyor olmak	
En az Önlisans Mezunu olmak	
B Sınıfı ehliyet sahibi olmak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Dilekçe	
İkametgah Belgesi	
Diploma	
Adli Sicil Kaydı	
Kimlik Fotokopisi	
Sağlık Raporu	
Ehliyet Fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 03.11.2026	
Adı Soyadı: Faik ÖZCAN	
Unvanı: Şabanözü Belediye Başkanı / Şabanözü Bld. Per. Ltd. Şti. Yönetim Kurulu Başkanı / Şirket Müdürü	
Kaşe/İmza:	

Faik ÖZCAN
Belediye Başkanı

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