

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: OSMANGAZİ BELEDİYESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi: MURADİYE MAH. ÇEKİRGE CADDESİ NO: 3 OSMANGAZİ/ BURSA-(BT SO BİNASI)	
Telefonu:0224 235 34 33	Faks no: 0224 235 34 35
TALEP/ BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Engelli Personel	Açık İő Sayısı: 2 (iki)
Niteliđi(Geçiçi/Daimi):	Deneyim Süresi:
Baővuru Adresi: MURADİYE MAH. ÇEKİRGE CADDESİ NO: 3 OSMANGAZİ/ BURSA-(BT SO BİNASI)	
Telefonu:0224 235 34 33-(117)	
GÖRÜŐME BİLGİLERİ	
Yer: MURADİYE MAH. ÇEKİRGE CADDESİ NO: 3 OSMANGAZİ/ BURSA-(BT SO BİNASI)	
Tarih: 22.09.2025 - 26.09.2025	Saat: 10:00-16:00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: OSMANGAZİ İLÇE SINIRLARI SABİT OLMAYAN	
Çalışma Süresi: HAFTALIK 45 SAAT	Çalışma Saatleri:
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Emekli olmamak, Emeklilik Őartlarını Taşımamak, Arőiv araőırtması yönetmelik Őartlarına haiz olmak, Vardiyalı çalışma Őartlarına uygun olmak,Herhangi bir bulaőıcı hastalığı taşımamak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
ADLİ SİCİL KAYDI, ASKERLİK BELGESİ, BARKODLU SGK HİZMET DÖKÜMÜ, E- NABİZ HASTALIK BİLGİLERİ	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 19/09/2025	
Erdem ERDENER Genel Müdür	

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

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Dođrulama Adresi: <https://bilimp.osperas.com.tr/u/1pp1td>

Dođrulama Kodu: TYir!7cloCG-BİhU7O