


KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: KEÇİKALEŐİ BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŐİRKETİ	
Adresi:Selçuk Mahallesi Vatan Caddesi No:2	
Telefonu:0388 619 70 05	Faks no:0388 619 70 06
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı BEDEN İŐŐİŐİ	Açık İŐ Sayısı:4
NiteliĐi (Geçici/Daimi):Geçici	Deneyim Süresi:
BaŐvuru Tarihleri: 07.05.2026 Tarihinde (BeŐ)Gün	
BaŐvuru Adresi: Mesai saatleri içerisinde elden Keçikalesi Belediyesi Personel LTD.ŐTİ Selçuk Mahallesi Vatan Caddesi No: 2 Altunhisar/NİĞDE	
İrtibat KiŐisi: Özden DEVELİOĞLU	Unvanı:Mali Hizmetler Müdürü
Telefonu:0388 619 70 05	E-posta:k.kalesi_bld_bsk@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer:KEÇİKALEŐİ BELEDİYESİ- HİZMET BİNASI	
Tarih:13.05. 2026	Saat: 10:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi:KEÇİKALEŐİ BELEDİYESİ	
ÇalıŐma Süresi: TAM ZAMANLI	ÇalıŐma Saatleri:8:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
EN AZ OKUR YAZAR OLMAK ALTUNHİSAR İLÇESİNE BAĐLI KÖY VE KASABALARDA EN AZ 6 AY İKAMET ETMİŐ OLMAK	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
KİMLİK FOTOKOPİŐİ - DİPLOMA - SAĐLIK RAPORU- SABİKA KAYDI- İKAMETGAH ADRES BELGESİ-	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:06.05.2026	
Adı Soyadı: Őamma ÖZTÜRK	
Unvanı: Belediye Başkanı	
KaŐe/İmza: 	
Not: Bu form işi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olan İŐKUR TI MüdürlüĐüne/Hizmet Merkezine gönderilir.	