

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ÇAMBELSAN İNŐ. TURİZM SAN. VE TİC. A.Ő.	
Adresi: Merkez Mah. Osman Kurtuluő Cad. NO:14 Çamlıhemőin RİZE	
Telefonu: 0464 651 70 65	Faks no: 0464 651 74 86
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Garson İőİ	Açık İő Sayısı: 3
Nitelięi (Geçici/Daimi): Geçici (5 Ay 29 Günlük)	Deneyim Süresi:
Baővuru Tarihleri: 28.07.2026-29.07.2026	
Baővuru Adresi: Çamlıhemőin Belediye Başkanlığı	
İrtibat Kiőisi: Mustafa YAZICI	Unvanı: Mali Hizmetler MÜDÜRÜ
Telefonu: 0539 602 49 72	E-posta: muhasebe@camlihemsin.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Çamlıhemőin Belediyesi Mali Hizmetler MÜDÜRLÜęÜ	
Tarih: 29.07.2026	Saat: 10:30
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Çamlıhemőin ilçe sınırları içerisinde	
Çalıőma Süresi: Haftalık 45 saat	Çalıőma Saatleri: 08:00-17:00 (ihtiyaca göre vardiyalı çalıőma sistemi uygulanabilir.
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak	
18 yaőını tamamlamıő olmak	
Askerlikle ilgisi bulunmamak	
(evraklar iőe alınma/baőlama sürecinde verilecektir.)	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Kimlik fotokopi, Nüfus kayıt örneęi, Aile durum bildirimi, Diploma belgesi,	
Sabıka kaydı	
4 adet fotoęraf	
(evraklar iőe alınma/baőlama sürecinde verilecektir.)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 24/07/2026	
Adı Soyadı: Ömer ALTUN	
Unvanı: Belediye Başkanı	
Kaőe/İmza:	

Not: Bu formun iőe alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iő arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR'un MÜDÜRLÜęÜne Hizmet Merkezine gönderilir.