

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ÇAMLIHEMŐİN BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŐİRKETİ	
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: Beden iőçi Genel	Açık İő Sayısı: 7
Nitelięi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi:
Baővuru Tarihleri: 13.04.2026-14.04.2026	
Baővuru Adresi: Çamlıhemőin Belediye Baőkanlıęı	
İrtibat Kiőisi: Mustafa YAZICI	Unvanı: Mali Hizmetler Mődőrü
Telefonu: 0464 651 70 65	E-posta: muhasebe@camlihemsin.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Çamlıhemőin Belediyesi Mali Hizmetler Mődőrölüęü	
Tarih: 15.04.2026	Saat: 10:30
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Çamlıhemőin ilçe sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak	
Çalıőma Süresi: 5 ay 29 gün	
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 ilęisi bulunmamak	
Erkek Olmak, (evraklar iőe alınma/baőlama sürecinde verilecektir.)	
Çamlıhemőin Nüfusuna Kayıtlı Olmak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Kimlik fotokopi, Nüfus kayıt örneęi,	
Diploma Belgesi	
Sabıka Kaydı	
(evraklar iőe alınma/baőlama sürecinde verilecektir.)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 10.04.2026	
Adı Soyadı: Ömer ALTUN	
Unvanı: Belediye Baőkanı	
Kaőe/İmza:	

Not: Baővuru iőçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iő arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Mődőrölüęüne/Hizmet Merkezine gönderilir.

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ÇAMLIHEMŐİN BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŐİRKETİ	
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: Beden iőçi Genel	Açık İő Sayısı: 7
Nitelięi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi:
Baővuru Tarihleri: 13.04.2026-14.04.2026	
Baővuru Adresi: Çamlıhemőin Belediye Baőkanlıęı	
İrtibat Kiőisi: Mustafa YAZICI	Unvanı: Mali Hizmetler Mődőrü
Telefonu: 0464 651 70 65	E-posta: muhasebe@camlihemsin.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Çamlıhemőin Belediyesi Mali Hizmetler Mődőrölüęü	
Tarih: 15.04.2026	Saat: 10:30
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Çamlıhemőin ilçe sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak	
Çalıőma Süresi: 5 ay 29 gün	
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	
Erkek Olmak, (evraklar iőe alınma/baőlama sürecinde verilecektir.)	
Çamlıhemőin Nüfusuna Kayıtlı Olmak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Kimlik fotokopi, Nüfus kayıt örneęi,	
Diploma Belgesi	
Sabıka Kaydı	
(evraklar iőe alınma/baőlama sürecinde verilecektir.)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 10.04.2026	
Adı Soyadı: Ömer ALTUN	
Unvanı: Belediye Baőkanı	
Kaőe/İmza:	

Not: Bu ilanı iőçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iő arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Mődőrölüęüne/Hizmet Merkezine gönderilir.