

## KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

|                                                                                                                                                                        |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                 |                   |
| Kurum Adı/ Unvanı: Çankes Yapı Taahhüt Ticaret Sanayi Limited Şirketi                                                                                                  |                   |
| Adresi: Cumhuriyet Mahallesi Atatürk Bulvarı No:15/1 ÇANKIRI                                                                                                           |                   |
| Telefon: 0 376 212 14 00/1702                                                                                                                                          | Faks No:          |
| <b>TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                         |                   |
| Meslek Adı: Asfalt Plenti Operatörü                                                                                                                                    | Açık İş sayısı: 1 |
| Niteliği (Geçici/Daimî): Daimi                                                                                                                                         | Deneyim Süresi:   |
| Başvuru Tarihleri : 12.09.2025 – 16.09.2025                                                                                                                            |                   |
| Başvuru Adresi: Cumhuriyet Mahallesi Atatürk Bulvarı No:15/1 ÇANKIRI (Çankes Yapı Taah. San. Tic. Ltd. Şti. Belediye binası 7.kat)                                     |                   |
| İrtibat Kişisi : Murat KAÇAR                                                                                                                                           | Unvanı: İşçi      |
| Telefonu : 0376 212 14 00/ 1702                                                                                                                                        | e-posta:          |
| <b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                       |                   |
| Yer: Cumhuriyet Mahallesi Atatürk Bulvarı No:15/1 ÇANKIRI (Çankes Yapı Taah. San. Tic. Ltd. Şti. Belediye binası 7.kat)                                                |                   |
| Tarih: 22.09.2025                                                                                                                                                      | Saat: 14.00       |
| <b>ÇALIŞMA ŞARTLARI</b>                                                                                                                                                |                   |
| Tam zamanlı                                                                                                                                                            |                   |
| Çalışma Adresi: Çankırı Belediyesine ait işyerleri ve hizmet verdiği yerler                                                                                            |                   |
| Çalışma Süresi: Süresiz                                                                                                                                                | Çalışma Saatleri: |
| <b>MÜRACAT KOŐULLARI</b>                                                                                                                                               |                   |
| - Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmak.                                                                                                                                 |                   |
| - 657 Sayılı Kanun'un 48.Maddesinin (a) bendinin 1,4,5,6,7 numaralı alt bendinde belirtilen şartları taşımak.                                                          |                   |
| - Kamu haklarından mahrum bulunmamak                                                                                                                                   |                   |
| - Emeklilik şartlarını taşımamak                                                                                                                                       |                   |
| - Meslek Liselerinin Makine Bakım Onarım Bölümünden mezun olmak veya Mesleki yeterlilik kurumlarından makine bakım onarım bölümlerinden seviye 5 belgesine sahip olmak |                   |
| <b>BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>                                                                                                                                   |                   |
| Nüfus Cüzdanı fotokopisi                                                                                                                                               |                   |
| Fotoğraf (4 adet)                                                                                                                                                      |                   |
| İkametgâh belgesi (E-Devlet)                                                                                                                                           |                   |
| Sigortalı Hizmet Dökümü (E-Devlet)                                                                                                                                     |                   |
| Diploma                                                                                                                                                                |                   |
| Sağlık Raporu (Görevini İfa Etmesine Engel Sağlık Sorunu Olmamak)                                                                                                      |                   |
| Terhis Belgesi (Erkek Adaylar için)                                                                                                                                    |                   |
| Adli Sicil Kaydı (Belge İbrazında <b>Resmi Kuruma</b> İthafen alınmalı.)                                                                                               |                   |
| Başvuru Formu (Başvuru Esnasında Doldurulacaktır.)                                                                                                                     |                   |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                             |                   |
| Tarih : 11.09.2025                                                                                                                                                     |                   |
| Adı Soyadı : Mehmet TÜRK                                                                                                                                               |                   |
| Unvanı : Şirket Müdürü                                                                                                                                                 |                   |
| Kaşe/İmza                                                                                                                                                              |                   |

ÇANKES YAPI TAHHÜT  
TİC.SAN.LTD.ŞTİ.  
Cum.Mah.Atatürk Bulvarı No:15 ÇANKIRI  
Tic.Sic.No 2-3770  
Çankırı V.D.229040 / 7  
Mersis No:02290407700001