


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı:Kırcasalih Belediyesi Personel Limited Şirketi.	
Adresi:Kırcasalih Beldesi Okullar Mahallesi Bahri Özcan Caddesi No:8	
Telefonu:0284 594 10 85	Fax No:0284 594 10 08
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı:İŐİ	Açık İŐ Sayısı:2
Niteliđi (Geçici/Daimi):Geçici	Deneyim Süresi:-
BaŐvuru Tarihi:15/05/2026-18/05/2026	
BaŐvuru Adresi: Kırcasalih Beldesi Okullar Mahallesi Bağlar Caddesi No:8	
İrtibat KiŐisi:Samet ERTAŐ	Unvanı:Şirket Müdürü
Telefonu:0284 594 10 85	E-posta:kircasalihblbbsk@kircasalih.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Kırcasalih Belediyesi Personel Limited Şirketi.	
Tarih: 20/05/2026	Saat:10:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi:Kırcasalih Belediyesi İlgili Müdürlükleri ve Birimleri.	
ÇalıŐma Süresi:Geçici (01/06/2026-30/11/2026)	ÇalıŐma Saatleri:Kurum Tarafından Belirlenecektir.
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Türk VatandaŐı Olmak.	
Okur yazar olmak.	
40-45 YaŐ Aralığında Personel Alınacaktır.	
Affa uğramıŐ olsa bile Devletin güvenliğine karŐı suçlar, anayasal düzene ve bu düzenin işleyiŐine karŐı suçlar, millî savunmaya karŐı suçlar, Devlet sırlarına karŐı suçlar ve casusluk, zimmet, irtikâp, rüŐvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıŐtırma, edimin ifasına fesat karıŐtırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak,	
Bayan Personel Olacaktır.	
Müracaatlar Őahsen Belediyemize Yapılacaktır.	
Sosyal Güvenlik Kurumundan Emekli OlmamıŐ olmak.	
22/05/2003 tarihli ve 4857 sayılı İŐ Kanununun 30'uncu maddesi saklı kalmak kaydıyla görevini devamlı yapmasına engel olabilecek akıl sağlığı bulunmamak.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Adli Sicil Kaydı	BaŐvuru Dilekçesi (Kurum Tarafından Verilecek)
Kimlik Fotokopisi	Belediyemize ait Kırcasalih Belediyesi Çay Bahçesi
Diploma Fotokopisi	Ticari İşletmesinde Çalışacaktır.
Askerlik Belgesi	SGK Hizmet Dökümü (SGK veya E-Devlet)
İkametgah Belgesi	Kırcasalih Beldesinde İkamet Ediyor Olmak.
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:12/05/2026	
Adı Soyadı:Samet ERTAŐ	
Unvanı:Şirket Müdürü	
KaŐe/İmza: 	

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