

**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU**

|                                                                                                                                                                                        |                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                 |                                       |
| Kurum Adı/Unvanı: ÇIKRIK TEMİZLİK VE TAŐ. PET. İNŐ. MAD. ENER. SEBZE MEYVE GIDA HAYV. EŐT. TUR. SAN. TİC. LTD. őTİ                                                                     |                                       |
| Adresi: ÇIKRIK KASABASI/MERKEZ/AFYONKARAHİSAR                                                                                                                                          |                                       |
| Telefonu: 0 272 257 6252                                                                                                                                                               | Faks no:                              |
| <b>TALEP/BAőVURU BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                         |                                       |
| Meslek Adı: KEPÇE OPERATÖRÜ                                                                                                                                                            | Açık İő Sayısı: 1                     |
| NiteliĐi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ                                                                                                                                                        | Deneyim Süresi: YOK                   |
| Baővuru Tarihleri: 28/11/2025 – 04/12/2025                                                                                                                                             |                                       |
| Baővuru Adresi: ÇIKRIK BELEDİYESİ YAZI İőLERİ                                                                                                                                          |                                       |
| İrtibat Kiőisi: FATİH KUTLU                                                                                                                                                            | Unvanı: YAZI İőLERİ MÜDÜRÜ            |
| Telefonu: 0 272 257 6252                                                                                                                                                               | E-posta: cikrikbelediyesi@hotmail.com |
| <b>GÖRÜőME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                       |                                       |
| Yer: BELEDİYE TOPLANTI ODASI                                                                                                                                                           |                                       |
| Tarih: 05/12/2025                                                                                                                                                                      | Saat: 10:30                           |
| <b>ÇALIşMA őARTLARI</b>                                                                                                                                                                |                                       |
| Çalışma Adresi: ÇIKRIK BELEDİYESİ                                                                                                                                                      |                                       |
| Çalışma Süresi: 6 AY                                                                                                                                                                   | Çalışma Saatleri: 45 SAAT             |
| <b>MÜRACAAT KOőULLARI</b>                                                                                                                                                              |                                       |
| BELEDİYEMİZİN ÇIKRIK TEM. őİRKETİNDE ÇALIőTIRILMAK ÜZERE, KEPÇE OPERATÖRÜ ALIMI YAPILACAKTIR. AFYONKARAHİSAR İL SINIRLARI İÇİNDE EN AZ 1 YIL İKAMET ETMEK, EN AZ İLKOKUL MEZUNU OLMAK. |                                       |
| BAőVURU İÇİN GEREKLİ OLAN EVRAKLARI MÜLAKATI KAZANAN ADAYLAR GETİRİLECEKTİR. EKSİK EVRAĐI OLANLAR İőE BAőLATILMAYACAKTIR.                                                              |                                       |
| MÜLAKATTAN ÖNCE ÖN BAőVURU İÇİN SADECE KİMLİKLERİYLE GELMELERİ YETERLİDİR.                                                                                                             |                                       |
| 1 ASİL 1 YEDEK ADAY MÜLAKAT SONUCU BELİRLENECEKTİR.                                                                                                                                    |                                       |
| BAőVURU YAPAN ADAYLARA BİLDİRİM YAPILMAYACAK OLUP BELİRLENEN TARİH VE SAATTE BELEDİYEMİZDE HAZIR BULUNACAKLARDIR.                                                                      |                                       |
| <b>BAőVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>                                                                                                                                                   |                                       |
| KEPÇE OPERATÖR BELGESİ, SAĐLIK RAPORU, DİPLAMA FOTOKOPİőİ, NÜFUS CÜZDANI FOTOKOPİőİ, ADLİ SİCİL KAYDI, İKAMETGAH BELGESİ, NÜFUS KAYIT ÖRNEĞİ, , 2 ADET VESİKALIK FOTOĐRAF              |                                       |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                             |                                       |
| Tarih: 27/11/2025                                                                                                                                                                      |                                       |
| Adı Soyadı: İBRAHİM CETİNAKTİ                                                                                                                                                          |                                       |
| Unvanı: BELEDİYE BAőKANI                                                                                                                                                               |                                       |
| 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.