

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Uvnanı: ULUKIŐLA BELEDİYESİ PERSONEL LTD.ŐTİ.	
Adresi: ALPAĐUT MAHALLESİ İSMET İNÖNÜ CADDESİ NO:33 ULUKIŐLA/NİĞDE	
Telefonu: 0-388-5112152	Faks no: 0-388-5118007
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı:BEDEN İŐİŐİ	Açık İő sayısı:1
NiteliĐi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi.
Baővuru Tarihi: 26.10.2026	
Baővuru Adresi: ALPAĐUT MAHALLESİ İSMET İNÖNÜ CADDESİ NO:33 ULUKIŐLA/NİĞDE	
İrtibat Kiőisi: Safure EREN	Unvanı: őİRKET KOORDİNATÖRÜ
Telefonu:0-388-5112152	E-posta: bilgi@ulukisla.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: ULUKIŐLA BELEDİYE BAŐKANLIĐI	
Tarih: 27.10.2026	Saat: 10:00
ÇALIŞMA őARTLARI	
Çalışma Adresi: ALPAĐUT MAHALLESİ İSMET İNÖNÜ CADDESİ NO:33 ULUKIŐLA/NİĞDE	
Çalışma Süresi: BELİRLİ SÜRELİ	Çalışma Saatleri: MESAİ SAATLERİ
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- TÜRKİYE CUMHURİYETİ VATANDAŐI OLMAK.	
2- 18 YAŐINI TAMAMLAMIŐ OLMAK.	
3-EN AZ İLKOKUL MEZUNU OLMAK	
4- KAMU HAKLARINDAN MAHRUM BULUNMAMAK.	
5-HERHANGİ BİR SOSYAL GÜVENLİK KURUMUNDAN EMEKLİLİK,YAŐLILIK AYLIĐI ALMAMAK	
6-ASKERLİK İLE İLİŐİĐİ BULUNMAMAK	
7-ULUKIŐLA İLÇESİNDE İKAMET EDİYOR OLMAK	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- ÖĞRENİM DURUM BELGESİ	
2- NÜFUS CÜZDANI FOTOKOPİSİ	
3- İKAMETGAH	
4- SAĐLIK RAPORU	
5- 2 ADET FOTOĐRAF	
6- SGK HİZMET DÖKÜMÜ	
7-ASKERLİK DURUM BELGESİ	
8- ADLİ SİCİL KAYDI	
9- MÜRACAATLAR őAHSEN YAPILACAKTIR.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 21.10.2026	
Adı Soyadı:ALİ UĐURLU	
Unvanı: PERSONEL LTD.ŐTİ MÜDÜRÜ	
Kaőe/İmza:	

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