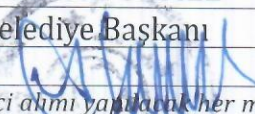


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

| KURUM BİLGİLERİ | |
|---|-----------------------------------|
| Kurum Adı/Unvanı: Sarıcakaya Belediyesi Personel Limited Şirketi | |
| Adresi: Yeni Mahalle Hürriyet Caddesi No : 96 SARICAKAYA/ESKİŐEHİR | |
| Telefonu: 02226612148/12 | Faks no: 02226612266 |
| TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ | |
| Meslek Adı: Diđer Hizmet ve Hizmet İŐÇisi | Açık İŐ Sayısı: 4 (DÖRT) |
| Niteliđi (Geçici/Daimi): Daimi | |
| BaŐvuru Tarihleri: 13.04.2026-15.04.2026 | |
| BaŐvuru Adresi: Yeni Mahalle Hürriyet Caddesi No : 96 SARICAKAYA/ESKİŐEHİR | |
| İrtibat KiŐisi: Ahmet DÖNMEZ | Unvanı: Belediye Başkanı |
| Telefonu: 02226612148/12 | E-posta:ahmetdonmez@6726gmail.com |
| GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ | |
| Yer: Sarıcakaya Belediye Başkanlığı/ SARICAKAYA / ESKİŐEHİR | |
| Deđerlendirme sonunda koŐulları sağlayan aday iŐe alınacaktır. | |
| Tarih: 16.04.2026 | Saat: 10.00 |
| ÇALIŐMA ŐARTLARI | |
| ÇalıŐma Adresi: Sarıcakaya Belediyesi sınırları içi | |
| Yeni Mahalle Hürriyet Caddesi No : 96 SARICAKAYA/ESKİŐEHİR | |
| ÇalıŐma Süresi: Haftada 45 Saat | ÇalıŐma Saatleri: 08.00-17.00 |
| MÜRACAAT KOŐULLARI | |
| TÜRKİYE CUMHURİYETİ VATANDAŐI OLMAK | |
| SARICAKAYA VE KIRSAL MAHALLELERİNDE İKAMET EDİYOR OLMAK | |
| EN AZ LİSE VE DENGİ OKUL MEZUNU OLMAK | |
| ERKEK ADAYLAR İÇİN ASKERLİKLE İLİŐKİSİ OLMAMAK | |
| HER HANGİ BİR SOSYAL GÜVENLİK KURUMUNDAN EMEKLİLİK YAŐLILIK VEYA MALÜLLÜK AYLIđI KAZANMAMIŐ OLMAK | |
| AFFA UđRAMIŐ OLSA BİLE DEVLETİN GÜVENLİğİNE KARŐI SUÇLAR İLE ANAYASAL DÜZENE KARŐI SUÇLARDAN MAHKUM OLMAMAK | |
| BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER | |
| VUKAATLI NÜFUS KAYIT ÖRNEđİ | |
| İKAMETGAH BELGESİ | |
| İKİ ADET VESİKALIK | |
| DİPLOMA FOTOKOPİSİ | |
| ADLİ SİCİL KAYDI | |
| SAđLIK RAPORU (TEK HEKİM) | |
| BARKODLU SGK HİZMET DÖKÜMÜ | |
| FORM ONAY BİLGİLERİ | |
| Tarih: 09.04.2026 | |
| Adı Soyadı: Ahmet DÖNMEZ | |
| Unvanı: Belediye Başkanı | |
| KaŐe/İmza: | |

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

| KURUM BİLGİLERİ | |
|---|-----------------------------------|
| Kurum Adı/Unvanı: Sarıcakaya Belediyesi Personel Limited Şirketi | |
| Adresi: Yeni Mahalle Hürriyet Caddesi No : 96 SARICAKAYA/ESKİŐEHİR | |
| Telefonu: 02226612148/12 | Faks no: 02226612266 |
| TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ | |
| Meslek Adı: Őoför | Açık İŐ Sayısı:1 (Bir) |
| NiteliĐi (Geçici/Daimi): Daimi | |
| BaŐvuru Tarihleri: 13.04.2026-15.04.2026 | |
| BaŐvuru Adresi: Yeni Mahalle Hürriyet Caddesi No : 96 SARICAKAYA/ESKİŐEHİR | |
| İrtibat KiŐisi: Ahmet DÖNMEZ | Unvanı: Belediye Başkanı |
| Telefonu: 02226612148/12 | E-posta:ahmetdonmez@6726gmail.com |
| GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ | |
| Yer: Sarıcakaya Belediye Başkanlığı/ SARICAKAYA / ESKİŐEHİR | |
| DeĐerlendirme sonunda koŐulları sağlayan aday iŐe alınacaktır. | |
| Tarih: 16.04.2026 | Saat: 10.00 |
| ÇALIŐMA ŐARTLARI | |
| ÇalıŐma Adresi: Sarıcakaya Belediyesi sınırları içi | |
| Yeni Mahalle Hürriyet Caddesi No : 96 SARICAKAYA/ESKİŐEHİR | |
| ÇalıŐma Süresi: Haftada 45 Saat | ÇalıŐma Saatleri: 08.00-17.00 |
| MÜRACAAT KOŐULLARI | |
| TÜRKİYE CUMHURİYETİ VATANDAŐI OLMAK | |
| SARICAKAYA VE KIRSAL MAHALLELERİNDE İKAMET EDİYOR OLMAK | |
| EN AZ LİSE VE DENGİ OKUL MEZUNU OLMAK | |
| ASKERLİKLE İLİŐKİSİ OLMAMAK | |
| HER HANGİ BİR SOSYAL GÜVENLİK KURUMUNDAN AYLIK KAZANMAMIŐ OLMAK | |
| AFFA UĐRAMIŐ OLSA BİLE DEVLETİN GÜVENLİĞİNE KARŐI SUÇLAR İLE ANAYASAL DÜZENE KARŐI SUÇLARDAN MAHKUM OLMAMAK | |
| SRC2-4 VE PSİKOTEKNİK BELGELERİ C, D SINIFI EHLİYET | |
| BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER | |
| VUKAATLI NÜFUS KAYIT ÖRNEĐİ | |
| İKAMETGAH BELGESİ | |
| İKİ ADET VESİKALIK | |
| DİPLOMA FOTOKOPİSİ | |
| ADLİ SİCİL KAYDI | |
| SAĐLIK RAPORU (TEK HEKİM) | |
| BARKODLU SGK HİZMET DÖKÜMÜ | |
| FORM ONAY BİLGİLERİ | |
| Tarih: 09.04.2026 | |
| Adı Soyadı: Ahmet DÖNMEZ | |
| Unvanı: Belediye Başkanı | |
| KaŐe/İmza:  | |

Not: Bu form iŐçi alımı yapılmak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iŐ arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl MüdürlüĐüne/Hizmet Merkezine gönderilir.