

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

**KURUM BİLGİLERİ**

Kurum Adı/Unvanı: ÇAMLIHEMŐİN BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŐİRKETİ

Adresi: Merkez Mah. Osman Kurtuluő Cad. NO:14 Çamlıhemőin RİZE

Telefonu: 0464 651 70 65

Faks no: 0464 651 74 86

**TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ**

Meslek Adı: Beden iőçi Genel

Açık İő Sayısı: 5

Nitelięi (Geçici/Daimi): Geçici

Deneyim Süresi:

Baővuru Tarihleri: 01.04.2026-02.04.2026

Baővuru Adresi: Çamlıhemőin Belediye Başkanlığı

İrtibat Kiőisi: Mustafa YAZICI

Unvanı: Mali Hizmetler Müdürü

Telefonu: 0464 651 70 65

E-posta: muhasebe@camlihemsin.bel.tr

**GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ**

Yer: Çamlıhemőin Belediyesi Mali Hizmetler Müdürlüęü

Tarih: 03.04.2026

Saat: 10:30

**ÇALIŐMA ŐARTLARI**

Çalıőma Adresi: Çamlıhemőin ilçe sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak

Çalıőma Süresi: 5 ay 29 gün

Çalıőma Süresi: Haftalık 45 saat

Çalıőma Saatleri: 08:00-17:00 (ihtiyaca göre vardiyalı çalıőma sistemi uygulanabilir.

**MÜRACAAT KOŐULLARI**

Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak

18 yaőını tamamlamıő olmak

Askerlikle ilgisi bulunmamak

Erkek Olmak, (evraklar iőe alınma/baőlama sürecinde verilecektir.)

Çamlıhemőin Nüfusuna Kayıtlı Olmak

**BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER**

Kimlik fotokopi, Nüfus kayıt örneęi,

Diploma Belgesi

Sabıka Kaydı

(evraklar iőe alınma/baőlama sürecinde verilecektir.)

**FORM ONAY BİLGİLERİ**

Tarih: 31.03.2026

Adı Soyadı: Ömer ALTUN

Unvanı: Belediye Başkanı

Kaőe/İmza:

Ömer ALTUN

**Not:** Bu form iőerimini yaptıktan her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iő arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüęüne/Hizmet Merkezine gönderilir.