EK-1
KURUM DIŞI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: LÜLEBURGAZ BELEDİYESİ PERSONEL HİZMETLERİ ANONİM ŞİRKETİ	
Adresi: Sevgi Mah. İstasyon Cad. L. Burgaz Yıldızları Kadın Akademisi No:114 Lüleburgaz/KIRKLARELİ	
Telefonu:0 288 417 10 12	Faks no:0 288 417 47 79
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: TEMİZLİK İŞÇİSİ	Açık İş Sayısı:6 ADET
Niteliği (Geçici/Daimi):DAİMİ	Deneyim Süresi: -
Başvuru Tarihleri:11-12-13/Kasım/2026 (Başvuru 11-12-13/Kasım/2026 tarihi 08.30 ile 17.30 arasında şahsen yapılmaktadır.)	
Başvuru Adresi: Sevgi Mah. İstasyon Cad. L. Burgaz Yıldızları Kadın Akademisi No:114 Lüleburgaz/KIRKLARELİ	
İrtibat Kişisi: Tuğçe ALAGÖZ	Unvanı: Büro Personeli
Telefonu:0 288 417 10 12	E- posta:tugcealagoz@luleburgazpersonelas.com
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yazılı ve Sözlü Sınav Yeri : Sonradan bildirilecektir.	
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Şirket Adresi: Sevgi Mah. İstasyon Cad. L. Burgaz Yıldızları Kadın Akademisi No:114 Lüleburgaz/KIRKLARELİ	
Çalışma Süresi:5 gün	Çalışma Saatleri:40 saat
MÜRACAAT KOŞULLARI	
En az lise, en çok ön lisans mezunu olmak	
Son başvuru tarihi itibarıyla 35 yaşını aşmamış olmak(11.11.1991 sonrası doğumlular)	
Bir veya birden fazla işyerindeki çalışmaların toplamı olmak üzere en az 1 yıllık sigortalı çalışma deneyimine sahip olmak ve bunu barkodlu SGK tescil ve hizmet dökümüyle belgelemek.	
Lüleburgaz ilçesi veya Lüleburgaz ilçesine bağlı köylerden birinde ikamet ediyor olmak.	
Erkek adaylar için askerlik hizmetini tamamlamış olmak.	
Açık alanda, değişken hava koşullarında ve vardiyalı çalışma düzeninde görev yapabilmek.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
T.C. kimlik kartı fotokopisi (Kimlik aslı başvuru esnasında ibraz edilecek)	
Son altı ay içinde çekilmiş 2 adet vesikalık fotoğraf.	
Lise veya ön lisans diploması ya da barkodlu mezuniyet belgesi.	
Toplam en az 1 yıllık sigortalı çalışma süresini gösteren barkodlu SGK tescil ve hizmet dökümü.	
Barkodlu yerleşim yeri belgesi.	
Erkek adaylar için askerlik durum belgesi.	

Barkodlu adli sicil kaydı.
Taahhütname (Şirketten temin edilecektir.)
Sağlık Beyanı (Şirketten temin edilecektir.)
FORM ONAY BİLGİLERİ
Tarih:11/11/2026
Adı Soyadı:Derya AKTAN
Unvanı:Lüleburgaz Belediyesi Personel Hizmetleri A.Ş. Yönetim Kurulu Başkanı
Kaşe/İmza:

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

LÜLEBURGAZ BELEDİYESİ PERSONEL
HİZMETLERİ ANONİM ŞİRKETİ
Mersis No: 0609080432500001