

EK-1

**KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU**

|                                                                                                                                          |                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>                                                                                                                   |                                                                                       |
| Kurum Adı/Unvanı:Harmancık Eko Turizm Gıda Ltd. Şti.                                                                                     |                                                                                       |
| Adresi:Merkez Mah. Panayır Cad. No : 16 Harmancık/BURSA                                                                                  |                                                                                       |
| Telefonu:0224 881 2020                                                                                                                   | Faks no: 0224 881 2415                                                                |
| <b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>                                                                                                           |                                                                                       |
| Meslek Adı: Temizlik İőőisi                                                                                                              | Açık İő Sayısı: 2 Kiő                                                                 |
| Nitelięi (Geçici/Daimi): Geçici (3 ay)                                                                                                   | Deneyim Süresi:Yok                                                                    |
| Baővuru Tarihleri: 24.10.2025– 28.10.2025                                                                                                |                                                                                       |
| Baővuru Adresi: Merkez Mah. Keles Cad. No:1 Harmancık/BURSA                                                                              |                                                                                       |
| İrtibat Kiőisi: Mustafa Kadir KOÇ                                                                                                        | Unvanı: İőtirakler Sorumlusu                                                          |
| Telefonu: 0224 881 20 20                                                                                                                 | E-posta:muhassebe@harmancik.bel.tr                                                    |
| <b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>                                                                                                         |                                                                                       |
| Yer : Harmancık Belediyesi Ana Hizmet Binası                                                                                             |                                                                                       |
| Tarih : 24.10.2025– 28.10.2025 Mesai Saatleri içerisinde                                                                                 |                                                                                       |
| <b>ÇALIŞMA ŐARTLARI</b>                                                                                                                  |                                                                                       |
| Çalışma Adresi: Merkez Mah. Keles Cad. No:1 Harmancık/BURSA                                                                              |                                                                                       |
| Çalışma Süresi: Geçici (3 ay)                                                                                                            | Çalışma Saatleri:4857 Sayılı İő Kanununa göre İőveren tarafından belirlenecek saatler |
| <b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>                                                                                                                |                                                                                       |
| 1- Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı olmak,                                                                                                  |                                                                                       |
| 2- 18 yaőını tamamlamıő olmak,                                                                                                           |                                                                                       |
| 3- Affa uğramıő olsa bile devletin güvenliğine karőı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyiőine karőı suçlardan mahkum olmamak, |                                                                                       |
| 4- 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1),(4),(5),(6),(7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen Őartları taőımak,   |                                                                                       |
| 5- Çalışmaya engel sağlık sorunu olmamak.                                                                                                |                                                                                       |
| 6- Varsa diploma fotokopisi                                                                                                              |                                                                                       |
| 7- Bursa ili, Harmancık ilçesinde ikametgah ediyor olmak,                                                                                |                                                                                       |
| 8- Herhangi bir Sosyal Güvenlik kurumundan emeklilik, yaőlılık ve malullük almaya hak kazanmamıő olmak,                                  |                                                                                       |
| <b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>                                                                                                     |                                                                                       |
| 1- Nüfus Cüzdanı Fotokopisi                                                                                                              |                                                                                       |
| 2- Adli Sicil Kaydı Belgesi                                                                                                              |                                                                                       |
| 3- İkametgah Belgesi                                                                                                                     |                                                                                       |
| 4- Varsa diploma fotokopisi                                                                                                              |                                                                                       |
| 5- Erkek adaylar için Askerlik Durum Belgesi                                                                                             |                                                                                       |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>                                                                                                               |                                                                                       |
| Tarih: 24.10.2025                                                                                                                        |                                                                                       |
| Adı Soyadı: HAŐİM ALİ ARIKAN                                                                                                             |                                                                                       |
| Unvanı: ŐİRKET MÜDÜRÜ                                                                                                                    |                                                                                       |
| Kaőe/İmza:                                                                                                                               |                                                                                       |

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