

## KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Datça Belediyesi Personel Ltd. Őti.	
Adresi: İskele Mahallesi �evreyolu Caddesi No:1/A Datça/MuĐla	
Telefonu: 0 252 712 30 98	Faks no:0 252 712 34 92
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: <b>(9622,02) Beden İŐŐisi (Genel)</b>	Açık İŐ Sayısı: <b>10 KiŐi</b>
NiteliĐi (Geçici/Daimi): <b>BELİRLİ SÜRELİ (6 ay)</b>	Deneyim Süresi: Yok
BaŐvuru Tarihleri: <b>02.06.2026-05.06.2026</b>	
BaŐvuru Adresi: İskele Mahallesi �evreyolu Cad. No:1/A Datça/MuĐla	
İrtibat KiŐisi: Petek CANBEY	Unvanı: Őirket Büro Personeli
Telefonu: 0 252 712 30 98	Dahili: 144
G�RŐŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Datça Belediyesi Meclis Salonu. Sözlü mülakat yapılacaktır.	
Tarih: 08.06.2026	Saat: 09:30
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: <b>Datça Belediyesi Temizlik İŐleri MüdürlüĐü tüm sorumluluk alanları</b>	
ÇalıŐma Süresi: Geçici (6 ay)	�alıŐma Saatleri: Birim MüdürlüĐü tarafından belirlenecek vardiya saatlerine göre.
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1. TC. VatandaŐı Olmak,	
2. MuĐla İli Datça il�e sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak	
3. BaŐvuru tarihinde 18 yaŐını doldurmuŐ olmak,	
4. Sabıka Kaydı bulunmamak,	
5. Kamu Haklarından Mahrum olmamak, (Yapılacak güvenlik soruŐturmasıyla tespit edilecektir.)	
6. Sosyal Güvenlik Kurumundan emeklilik, yaŐlılık ve malullük aylığı almaya hak kazanmamak	
7. ÇalıŐmaya engel sağlık sorunu bulunmamak	
8. En az okur yazar olmak	
9. Erkek adaylar için askerlikle iliŐiĐi bulunmamak	
10. Vardiyalı ve hafta sonları çalıŐabiliyor olmak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1. İŐ baŐvuru formu (Datça Belediyesi Personel Limited Őirketi'nden temin edilecektir.)	
2. 1 adet fotoĐraf	
3. Nüfus cüzdan fotokopisi	
4. Adli sicil kaydı (e-Devletten alınabilir.)	
5. İkametĐah belgesi (e-Devletten alınabilir.)	
6. Erkek adaylar için askerlik durum belgesi (e-Devletten alınabilir.)	
7. Diploma ya da mezuniyet belgesi fotokopisi	
8. Nüfus kayıt �rneĐi (e-Devletten alınabilir.)	
<b>Not: E-posta ve kargo yolu ile baŐvuru kabul edilmeyecek olup, baŐvurular Őahsen yapılacaktır.</b>	
<b>Not: İŐe baŐlayacak olan adaylar iŐyeri hekimi tarafından gerekli sağlık kontrollerinin ardından, uygun g�r�ld�Ği takdirde iŐe giriŐleri yapılacaktır.</b>	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 01.06.2026	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
KaŐe/İmza: 	