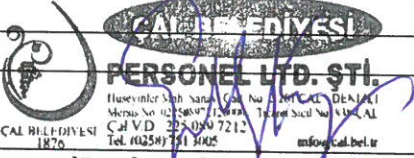



**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU**

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: ÇAL BELEDİYESİ PERSONEL LTD.ŐTİ.	
Adresi: HÜSEYİNLER MAHALLESİ SANAYİ CADDESİ NO:2/201 ÇAL/DENİZLİ	
Telefonu: 0 258 751 30 05	Faks no: 0 258 751 34 13
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: OPERATÖR	Açık İő Sayısı: 1
Niteliđi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi:
Baővuru Tarihleri: 06.05.2026-08.05.2026	
Baővuru Adresi: HÜSEYİNLER MAHALLESİ SANAYİ CADDESİ NO:2/201 ÇAL/DENİZLİ	
İrtibat Kiőisi: ERHAN UĐUR KUZU	Unvanı: ŐİRKET MÜDÜRÜ
Telefonu: 0 258 751 30 05	E-posta:calbelediyepersonel@gmail.com
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: HÜSEYİNLER MAHALLESİ SANAYİ CADDESİ NO:2/201 ÇAL/DENİZLİ	
Tarih: 06.05.2026-08.05.2026	Saat:08:00-17:00
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
Çalıőma Adresi:ÇAL BELEDİYESİ HİZMET SINIRLARI	
Çalıőma Süresi: BELİRLİ SÜRELİ 6 AY	Çalıőma Saatleri:08:00-17:00
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
*28.04.2018 tarih ve 30405 sayılı Resmi Gazete’de yayınlanan “İl Özel İdareleri, Belediyeler ve Bağlı Kuruluşları ile Bunların Üyesi Olduđu Mahalli İdare Birliklerinin Personel Çalıőtmasına Dayalı Hizmetlerin Gördürülmesine İliŐkin Usul ve Esaslar”ın 4.Maddesindeki Őartları taőtımak	
*Çal İlçe sınırları içerisinde ikamet etmek .	
*Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emekli olmamak.	
*Askerlikle iliŐi bulunmamak	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
1-KİMLİK FOTOKOPİSİ 2-EĞİTİM DURUM BELGESİ 3- ADLİ SİCİL BELGESİ	
4- ASKERLİK DURUM BELGESİ 5-İKAMETGAH BELGESİ 6- NÜFUS KAYIT ÖRNEĞİ	
7-SAĐLIK RAPORU 8- OPERATÖR VE ŐOFÖRLER İÇİN SÜRÜCÜ BELGESİ	
NOT: BAŐVURULAR ŐAHSEN YAPILACAKTIR.	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih: 05.05.2026	
Adı Soyadı: ERHAN UĐUR KUZU	
Unvanı: ŐİRKET MÜDÜRÜ	
Kaőe/İmza:	

**Not:** Bu form iőçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iő arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.

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

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: ÇAL BELEDİYESİ PERSONEL LTD.ŐTİ.	
Adresi: HÜSEYİNLER MAHALLESİ SANAYİ CADDESİ NO:2/201 ÇAL/DENİZLİ	
Telefonu: 0 258 751 30 05	Faks no: 0 258 751 34 13
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: İNŐAAT MÜHENDİSİ	Açık İŐ Sayısı: 1
Niteliđi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi:
BaŐvuru Tarihleri: 06.05.2026-08.05.2026	
BaŐvuru Adresi: HÜSEYİNLER MAHALLESİ SANAYİ CADDESİ NO:2/201 ÇAL/DENİZLİ	
İrtibat KiŐisi: ERHAN UđUR KUZU	Unvanı: ŐİRKET MÜDÜRÜ
Telefonu: 0 258 751 30 05	E-posta:calbelediyepersonel@gmail.com
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: HÜSEYİNLER MAHALLESİ SANAYİ CADDESİ NO:2/201 ÇAL/DENİZLİ	
Tarih: 06.05.2026-08.05.2026	Saat:08:00-17:00
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ÇalıŐma Adresi:ÇAL BELEDİYESİ HİZMET SINIRLARI	
ÇalıŐma Süresi: BELİRLİ SÜRELİ 6 AY	ÇalıŐma Saatleri:08:00-17:00
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
*28.04.2018 tarih ve 30405 sayılı Resmi Gazete’de yayınlanan “İl Özel İdareleri, Belediyeler ve Bağlı Kuruluşları ile Bunların Üyesi Olduđu Mahalli İdare Birliklerinin Personel ÇalıŐtırmasına Dayalı Hizmetlerin Gördürülmesine İliŐkin Usul ve Esaslar”ın 4.Maddesindeki Őartları taŐımak	
*Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emekli olmamak.	
*Askerlikle iliŐiđi bulunmamak	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
1-KİMLİK FOTOKOPİSİ 2-EğİTİM DURUM BELGESİ 3- ADLİ SİCİL BELGESİ	
4- ASKERLİK DURUM BELGESİ 5-İKAMETGAH BELGESİ 6- NÜFUS KAYIT ÖRNEğİ	
7-SAđLIK RAPORU	
NOT: BAŐVURULAR ŐAHSEN YAPILACAKTIR.	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih: 05.05.2026	
Adı Soyadı: ERHAN UđUR KUZU	
Unvanı: ŐİRKET MÜDÜRÜ	
KaŐe/İmza:	

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