

## KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
<b>Kurum Adı/Unvanı:</b> Oğuzlar Belediye Başkanlığı Personel Ltd.Őti.	
<b>Adresi:</b> Karadonlu Mahallesi Fatih Cad. No:33/21 Oğuzlar /Çorum	
<b>Telefonu:</b> 0 364 561 70 45	<b>Faks No:</b> 0 364 561 21 50
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: <b>Garson</b>	Açık İŐ Sayısı: 5
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneme Süresi: 15 Gün
BaŐvuru Tarihleri: 16.04.2026 (08:00-17:00 mesai saatleri arasında)	
BaŐvuru Adresi: Karadonlu Mahallesi Fatih Cad. No:33/21 Oğuzlar /Çorum	
İrtibat KiŐisi: İlhan DURMUŐ	Unvanı: Yazı İŐleri Müdür V.
Telefonu: 0 364 561 70 45	E-posta:oguzlarbelediyesi@hotmail.com
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
BaŐvurular son baŐvuru tarih ve saatine kadar <b>Őahsen</b> kuruma yapılacaktır. Kargo, posta, e-posta, faks vb. Őeklinde yapılan baŐvurular kabul edilmeyecektir. BaŐvurusu kabul edilen adaylar sözlü/uygulamalı mülakat için çağrılacaktır.	
<b>ÇALIŞMA ŐARTLARI</b>	
Çalışma Adresi: Oğuzlar Belediye Başkanlığı ilçe sınırları	
Çalışma Süresi: Kısmi zamanlı	Çalışma Saatleri: 08:00-17:00
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
<b>GENEL ŐARTLAR</b>	
1. Türkiye Cumhuriyeti VatandaŐı olmak.	
2. Kamu haklarından mahrum olmamak.	
3. Erkek adaylar için askerlikle iliŐiđi olmamak.	
4. Tercihen Oğuzlar ilçesinde ikamet ediyor olmak,	
5. Tercihen alanında iş tecrübesi bulunmak, Esnek ve vardiyalı çalışma saatlerine uyumlu olmak.	
6. BaŐvuruda bulunulan unvana iliŐkin işlemleri yapmaya engel durum olmadığına dair sağlık raporu. (İstihdamına karar verilen adayların ayrıca işyeri hekimince değerlendirilmesi)	
<b>ÖZEL ŐARTLAR</b>	
1. İŞe başlatılan aday 15 günlük deneme sürecine tabi tutulacak olup, adayın işe uygun nitelikte çalışmadığı tespit edildiğinde iş akdi fesh edilecektir.	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
1. BaŐvuru Dilekçesi Yerleşim Yeri Belgesi, Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneđi, Diploma veya Mezuniyet Belgesi, Adli Sicil Kaydı, Askerlik Durum Belgesi, Sağlık Raporu (Aile Hekimi).	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih	: 15.04.2026
Adı Soyadı:	Mustafa CEBECİ
Unvanı	: Belediye Başkanı
KaŐe/İmza:	

**Not:** Bu form Karadonlu Mah. Fatih Cad. No: 33 Oğuzlar Y.D. No: 636 038 1469 için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara dıyurulması için bağlı olunan

İŐKUR İl Müdürü İiğine/Hizmet Merkezine gönderilir.