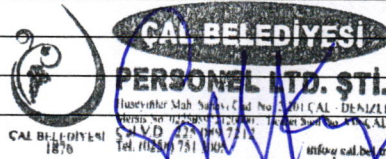


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
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
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: őOFÖR	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 11.08.2026-12.08.2026	
Başvuru Adresi: HÜSEYİNLER MAHALLESİ SANAYİ CADDESİ NO:2/201 ÇAL/DENİZLİ	
İrtibat Kiőisi: ERHAN UğUR KUZU	Unvanı: őİRKET MÜDÜRÜ
Telefonu: 0 258 751 30 05	E-posta:calbelediye personel@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: HÜSEYİNLER MAHALLESİ SANAYİ CADDESİ NO:2/201 ÇAL/DENİZLİ	
Tarih: 11.08.2026-12.08.2026	Saat:08:00-17:00
ÇALIŞMA őARTLARI	
Çalışma Adresi:ÇAL BELEDİYESİ HİZMET SINIRLARI	
Çalışma Süresi:BELİRLİ SÜRELİ 6 AY	Çalışma Saatleri:08:00-17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
*28.04.2018 tarih ve 30405 sayılı Resmi Gazete’de yayınlanan “İl Özel İdareleri, Belediyeler ve Bağlı Kuruluşları ile Bunların Üyesi Olduğu Mahalli İdare Birliklerinin Personel Çalıştırmalarına Dayalı Hizmetlerin Gördürölmesine İliőkin Usul ve Esaslar”ın 4.Maddesindeki őartları taşımak	
*Çal İlçe sınırları içerisinde ikamet etmek .	
*Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emekli olmamak.	
*Askerlikle iliőięi bulunmamak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-KİMLİK FOTOKOPİSİ 2-EğİTİM DURUM BELGESİ 3- ADLİ SİCİL BELGESİ	
4- ASKERLİK DURUM BELGESİ 5-İKAMETGAH BELGESİ 6- NÜFUS KAYIT ÖRNEğİ	
7-SAğLIK RAPORU 8- OPERATÖR VE őOFÖRLER İÇİN SÜRÜCÜ BELGESİ	
NOT: BAŐVURULAR őAHSEN YAPILACAKTIR.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 10.08.2026	
Adı Soyadı: ERHAN UğUR KUZU	
Unvanı: őİRKET MÜDÜRÜ	
Kaőe/İmza:	



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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
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
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: ANTRENÖR	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 11.08.2026-12.08.2026	
Başvuru Adresi: HÜSEYİNLER MAHALLESİ SANAYİ CADDESİ NO:2/201 ÇAL/DENİZLİ	
İrtibat Kiőisi: ERHAN UĞUR KUZU	Unvanı: őİRKET MÜDÜRÜ
Telefonu: 0 258 751 30 05	E-posta:calbelediyepersonel@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: HÜSEYİNLER MAHALLESİ SANAYİ CADDESİ NO:2/201 ÇAL/DENİZLİ	
Tarih: 11.08.2026-12.08.2026	Saat:08:00-17:00
ÇALIŞMA őARTLARI	
Çalışma Adresi:ÇAL BELEDİYESİ HİZMET SINIRLARI	
Çalışma Süresi: BELİRLİ SÜRELİ 6 AY	Çalışma Saatleri:08:00-17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
*28.04.2018 tarih ve 30405 sayılı Resmi Gazete’de yayınlanan “İl Özel İdareleri, Belediyeler ve Bağlı Kuruluşları ile Bunların Üyesi Olduğu Mahalli İdare Birliklerinin Personel Çalıştırmalarına Dayalı Hizmetlerin Gördürölmesine İliőkin Usul ve Esaslar”ın 4.Maddesindeki őartları taşımak	
*Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emekli olmamak.	
*Askerlikle iliőđi bulunmamak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-KİMLİK FOTOKOPİSİ 2-EĞİTİM DURUM BELGESİ 3- ADLİ SİCİL BELGESİ	
4- ASKERLİK DURUM BELGESİ 5-İKAMETGAH BELGESİ 6- NÜFUS KAYIT ÖRNEĞİ	
7-SAĞLIK RAPORU	
NOT: BAŐVURULAR őAHSEN YAPILACAKTIR.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 10.08.2026	
Adı Soyadı: ERHAN UĞUR KUZU	
Unvanı: őİRKET MÜDÜRÜ	
Kaőe/İmza:	



ÇAL BELEDİYESİ
PERSONEL LTD. őTİ.
Hizmetler Mah. Sanayi Cad. No: 2/201 Çal - DENİZLİ
Mersis No: 0225000210000000000000000000000000
ÇALVD 225 000 721
Tel: 0258 751 30 05
www.calbelediyesi.gov.tr

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

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

TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: BEDEN İŐİŐİ

Açık İş Sayısı: 1

Niteliği (Geçici/Daimi): GEÇİCİ

Deneyim Süresi:

Başvuru Tarihleri: 11.08.2026-12.08.2026

Başvuru Adresi: HÜSEYİNLER MAHALLESİ SANAYİ CADDESİ NO:2/201 ÇAL/DENİZLİ

İrtibat Kiőisi: ERHAN UĞUR KUZU

Unvanı: őİRKET MÜDÜRÜ

Telefonu: 0 258 751 30 05

E-posta:calbelediyepersonel@gmail.com

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: HÜSEYİNLER MAHALLESİ SANAYİ CADDESİ NO:2/201 ÇAL/DENİZLİ

Tarih: 11.08.2026-12.08.2026

Saat:08:00-17:00

ÇALIŞMA őARTLARI

Çalışma Adresi:ÇAL BELEDİYESİ HİZMET SINIRLARI

Çalışma Süresi: BELİRLİ SÜRELİ 6 AY

Çalışma Saatleri:08:00-17:00

MÜRACAAT KOŐULLARI

*28.04.2018 tarih ve 30405 sayılı Resmi Gazete’de yayınlanan “İl Özel İdareleri, Belediyeler ve Bağlı Kuruluşları ile Bunların Üyesi Olduğu Mahalli İdare Birliklerinin Personel Çalıştırmasına Dayalı Hizmetlerin Gördürölmesine İliőkin Usul ve Esaslar”ın 4.Maddesindeki őartları taşımak

*Çal İlçe sınırları içerisinde ikamet etmek .

*Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emekli olmamak.

*Askerlikle iliőđi bulunmamak

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1-KİMLİK FOTOKOPİSİ 2-EĞİTİM DURUM BELGESİ 3- ADLİ SİCİL BELGESİ

4- ASKERLİK DURUM BELGESİ 5-İKAMETGAH BELGESİ 6- NÜFUS KAYIT ÖRNEĞİ

7-SAĞLIK RAPORU

NOT: BAŐVURULAR őAHSEN YAPILACAKTIR.

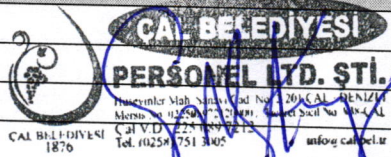
FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 10.08.2026

Adı Soyadı: ERHAN UĞUR KUZU

Unvanı: őİRKET MÜDÜRÜ

Kaőe/İmza:



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