

## EK-1

## KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

|                                                                                  |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>                                                           |                               |
| Kurum Adı/Unvanı: Kavaklıdere Belediyesi Personel Limited Şirketi                |                               |
| Adresi: Bakırcılar Mahallesi Belediye Meydanı No: 9/16                           |                               |
| Telefonu:0252 592 70 26                                                          | Faks no: 0 252 592 70 04      |
| <b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>                                                   |                               |
| Meslek Adı: 9622.02 Beden İőçisi                                                 | Açık İő Sayısı: 1             |
| Nitelięi (Geçici/Daimi): Belirli Süreli<br>(10.08.2026-30.11.2026) (3 Ay 23 Gün) | Deneyim Süresi: -             |
| Baővuru Tarihleri: 05.08.2026-07.08.2026 (Saat 17.00' a kadar)                   |                               |
| Baővuru Adresi: Kavaklıdere Belediyesi Personel Limited Şirketi                  |                               |
| İrtibat Kiőisi: Mesut KARATAŐ                                                    | Unvanı: Şirket Müdürü         |
| Telefonu: 0 252 592 70 26                                                        | E-posta:                      |
| <b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>                                                 |                               |
| Yer: Kavaklıdere Belediye Başkanlığı                                             |                               |
| Tarih: 07.08.2026                                                                | Saat: 17.30                   |
| <b>ÇALIŞMA ŐARTLARI</b>                                                          |                               |
| Çalışma Adresi: Kavaklıdere Belediye Başkanlığı                                  |                               |
| Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat                                                 | Çalışma Saatleri: 08.30-17.30 |
| <b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>                                                        |                               |
| Őahsen Yapılacaktır.                                                             |                               |
| 18 Yaőını Doldurmuş Olmak.                                                       |                               |
| İçin Devamına Engel Sağlık Sorunu Bulunmamak.                                    |                               |
| Kamu Haklarından Mahrum Olmamak                                                  |                               |
| Okur-Yazar Olmak                                                                 |                               |
| İlçe Sınırları İçinde İkamet Ediyor Olmak                                        |                               |
| Parke Taőı Döőemesi yapabiliyor olmak                                            |                               |
| <b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>                                             |                               |
| 1-Kimlik fotokopisi                                                              |                               |
| 2-Adli sicil kaydı                                                               |                               |
| 3-Nüfus Kayıt Örneęi                                                             |                               |
| 4-Saęlık Raporu                                                                  |                               |
| 5-2 Adet Fotoęraf                                                                |                               |
| 6-İkametgah Belgesi                                                              |                               |
| 7-Diploma                                                                        |                               |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>                                                       |                               |
| Tarih: 4 Aęustos 2026                                                            |                               |
| Adı Soyadı: Mesut KARATAŐ                                                        |                               |
| Unvanı: Şirket Müdürü                                                            |                               |
| Kaőe/İmza:                                                                       |                               |

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