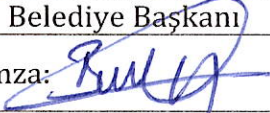
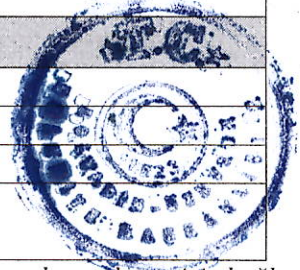


**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU**

|                                                                                                                                 |                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>                                                                                                          |                                  |
| Kurum Adı/Unvanı: ÖZBURUN BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŞİRKETİ                                                                   |                                  |
| Adresi: Ulucami Mahallesi Hamam Sokak No:2 Özburun                                                                              |                                  |
| Kasabası/Bolvadin/Afyonkarahisar                                                                                                |                                  |
| Telefonu:0272 624 5312                                                                                                          | Faks no:0272 624 5311            |
| <b>TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ</b>                                                                                                  |                                  |
| Meslek Adı:7113.01 Taş kesme ve Oyma İşleri                                                                                     | Açık İş Sayısı:1                 |
| Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi                                                                                                   | Deneyim Süresi: süresiz          |
| Başvuru Tarihleri:26.08.2025/30.08.2025                                                                                         |                                  |
| Başvuru Adresi:Ulucami Mahallesi Hamam Sokak No: 2 Özburun                                                                      |                                  |
| Kasabası/Bolvadin/Afyonkarahisar                                                                                                |                                  |
| İrtibat Kişisi:Ozan GÖK                                                                                                         | Unvanı:Yazı İşleri Müdür Vekili  |
| Telefonu:05449530556                                                                                                            | E-posta: ozan_can000@hotmail.com |
| <b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>                                                                                                |                                  |
| Yer:Ulucami Mahallesi Hamam Sk.No:2 Özburun Kasabası/Bolvadin/Afyonkarahisar (Özburun Belediye Binası)                          |                                  |
| Tarih:01.09.2025                                                                                                                | Saat:10:00                       |
| <b>ÇALIŞMA ŐARTLARI</b>                                                                                                         |                                  |
| Çalışma Adresi:Özburun Kasabası/Alabalık İşletmesi                                                                              |                                  |
| Çalışma Süresi:süresiz                                                                                                          | Çalışma Saatleri: 08:30-17:30    |
| <b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>                                                                                                       |                                  |
| Türkiye Cumhuriyeti Vatandaşı Olmak.                                                                                            |                                  |
| Kamu Haklarından Mahrum Olmamak.                                                                                                |                                  |
| En Az İlkokul Mezunu Olmak.                                                                                                     |                                  |
| Özburun Kasabasında İkamet Ediyor Olmak.                                                                                        |                                  |
| <b>BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>                                                                                            |                                  |
| Nüfus Cüzdanı veya Kimlik Kartı Fotokopisi                                                                                      |                                  |
| Yerleşim Yeri ve Diğer Adres Belgesi                                                                                            |                                  |
| Nüfus Kayıt Örneği                                                                                                              |                                  |
| Adli Sicil Kaydı                                                                                                                |                                  |
| Diploma Fotokopisi                                                                                                              |                                  |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>                                                                                                      |                                  |
| T.C.<br>AFYONKARAHİSAR İLİ<br>BOLVADİN İLÇESİ<br>ÖZBURUN BELEDİYESİ<br>PERSONEL LİMİTED ŞİRKETİ<br>Bolvadin V.D.No:668 0612 712 |                                  |
| Tarih:26.08.2025                                                                                                                |                                  |
| Adı Soyadı: Bünyamin ÖZDEMİR                                                                                                    |                                  |
| Unvanı: Belediye Başkanı                                                                                                        |                                  |
| Kaşe/İmza:                                   |                                  |



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