

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Oğuzlar Belediye Başkanlığı Personel Ltd.Őti.	
Adresi: Karadonlu Mahallesi Fatih Cad. No:33/21 Oğuzlar /Çorum	
Telefonu: 0 364 561 70 45	Faks No: 0 364 561 21 50
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Garson	Açık İŐ Sayısı: 5
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneme Süresi: 1 Ay
Başvuru Tarihleri: 21.05.2026 (08:00-17:00 mesai saatleri arasında)	
Başvuru 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
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
BaŐvurular son başvuru tarih ve saatine kadar Őahsen kuruma yapılacaktır. Kargo, posta, e-posta, faks vb. Őeklinde yapılan baŐvurular kabul edilmeyecektir. BaŐvurusu kabul edilen adaylar sözlü/uygulamalı mülakat için çağrılacaktır.	
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Oğuzlar Belediye Başkanlığı ilçe sınırları	
ÇalıŐma Süresi: Kısmi zamanlı	ÇalıŐma Saatleri: Esnek ÇalıŐma Saati
MÜRACAAT KOŐULLARI	
GENEL ŐARTLAR	
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 iŐ tecrübesi bulunmak, Esnek ve vardiyalı çalıŐma saatlerine uyumlu olmak. 6. BaŐvuruda bulunulan unvana iliŐkin iŐlemleri yapmaya engel durum olmadığına dair sağlık raporu. (İstihdamına karar verilen adayların ayrıca iŐyeri hekimince değerlendirilmesi)	
ÖZEL ŐARTLAR	
1. İŐe baŐlatılan aday 1 Aylık deneme sürecine tabi tutulacak olup, adayın iŐe uygun nitelikte olmadığı tespit edildiğinde iŐ akdi fesh edilecektir.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1. Başvuru Dilekçesi YerleŐim Yeri Belgesi, Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneđi, Adli Sicil Kaydı, Askerlik Durum Belgesi, Sağlık Raporu (Aile Hekimi).	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih :	20.05.2026
Adı Soyadı:	Mustafa CEBECİ
Unvanı :	Belediye BaŐkanı
KaŐe/İmza:	

Not: Bu form iŐe iliŐkin yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iŐ arayanları duyurulması için bağlı olan İŐKUR İl Müdürlüđüne/Hizmet Merkezine gönderilir.