

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

|                                                                                                                                           |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>                                                                                                                    |                          |
| Kurum Adı/ Unvanı: Çankırı Belediyeleri Su ve Hizmet Birliğı Personel Ltd. Şti.                                                           |                          |
| Adresi: Cumhuriyet Mahallesi Atatürk Bulvarı No:15 ÇANKIRI                                                                                |                          |
| Telefon: 0 376 212 14 00/1505                                                                                                             | Faks No:0 376 212 20 44  |
| <b>TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ</b>                                                                                                            |                          |
| Meslek Adı : Beden İőçisi                                                                                                                 | Açık İő sayısı : 1 (Bir) |
| Niteliğı (Geçici/Daimi): Daimi                                                                                                            | Deneyim Süresi: 2 ay     |
| Başvuru Tarihleri : 21.08.2026                                                                                                            |                          |
| Başvuru Adresi: Cumhuriyet Mahallesi Atatürk Bulvarı No:15 ÇANKIRI ( Çankırı Belediyeleri Su ve Hizmet Birliğı Personel Ltd. Şti. 5. Kat) |                          |
| İrtibat Kişisi : Recep ÖZEN                                                                                                               | Unvanı: Birlik Müdürü    |
| Telefonu : 0376 212 14 00/ 1505                                                                                                           | e-posta:                 |
| <b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>                                                                                                          |                          |
| Yer: Cumhuriyet Mahallesi Atatürk Bulvarı No:15 ÇANKIRI ( Çankırı Belediyeleri Su ve Hizmet Birliğı Personel Ltd. Şti. 5. Kat)            |                          |
| Tarih: 27.08.2026                                                                                                                         | Saat: 14.00              |
| <b>ÇALIŞMA ŐARTLARI</b>                                                                                                                   |                          |
| Çalışma Adresi: Çankırı Belediyeleri Su ve Hizmet Birliğıne ait işyerleri ve hizmet verdiği yerler                                        |                          |
| Çalışma Süresi:                                                                                                                           | Çalışma Saatleri:        |
| <b>MÜRACAT KOŐULLARI</b>                                                                                                                  |                          |
| -Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmak.                                                                                                     |                          |
| -Orta ilçesinde ikamet ediyor olmak.                                                                                                      |                          |
| -657 Sayılı Kanun'un 48.Maddesinin (a) bendinin 1,4,5,6,7 numaralı alt bendinde belirtilen Őartları taşımak.                              |                          |
| -Kamu haklarından mahrum bulunmamak                                                                                                       |                          |
| -Emeklilik Őartlarını taşımamak                                                                                                           |                          |
| -En az lise mezunu olmak.                                                                                                                 |                          |
| <b>BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>                                                                                                      |                          |
| Nüfus Cüzdanı fotokopisi                                                                                                                  |                          |
| Fotoğraf (2 adet)                                                                                                                         |                          |
| İkametgâh belgesi                                                                                                                         |                          |
| Diploma                                                                                                                                   |                          |
| Sağlık Raporu (Görevini İfa Etmesine Engel Sağık Sorunu Olmamak)                                                                          |                          |
| Adli Sicil Kaydı (Belge İbrazında <b>Resmi Kuruma</b> İthafen alınmalı.)                                                                  |                          |
| Başvuru Formu (Başvuru Esnasında Doldurulacaktır.)                                                                                        |                          |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>                                                                                                                |                          |
| Tarih : 20.08.2026                                                                                                                        |                          |
| Adı Soyadı : Mustafa KANSU                                                                                                                |                          |
| Unvanı : Şirket Müdürü                                                                                                                    |                          |
| Kaşe/İmza                                                                                                                                 |                          |
|                                                        |                          |