

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Bakırçay madencilik müteahhitlik müşavirlik tanıtım san.tic. A.Ő.	
Adresi: Kurtuluş Mahallesi Kınık Caddesi No : 151 BERGAMA	
Telefonu: 0 232 633 20 12	Faks no: -----
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: AŐçı	Açık İő Sayısı: 2 (İki) Kiő
Nitelięi (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi: Yok
Başvuru Tarihleri: 25.09.2025 -26.09.2025-27.09.2025 - 28 .09.2025 tarihleri.	
Başvuru Adresi: Kurtuluş Mahallesi Kınık Caddesi No : 151 BERGAMA	
İrtibat Kiőisi: Deniz AKYOL	Unvanı:Yönetim Kurulu Başkanı
	Temsilcisi
Telefonu: 0 232 633 20 12	E-posta: info@bergama.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Bakırçay mad.müt.müş. tan.org. A.Ő.- İslamsaray mah.Kestel cd.No:12 Bergama	
Tarih: 29.09.2025	Saat: 09:30
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Bakırçay mad.müt.müş. tan.org. A.Ő.'nin muhtelif birimleri.	
Çalışma Süresi: Belirli Süreli	Çalışma Saatleri: 08:00 - 16:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak. 2- Kamu haklarından mahrum olmamak. 3- Türk Ceza Kanunu'nun 53-üncü maddesinde belirtilen süreler geçmiş olsa bile; kasten işlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçları Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlar, zimmet irtikâp, rüşvet hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıştırma, edimin iflasına fesat karıştırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak. 4- Alınacak kişinin bedenen çalışacağı için; fiziksel olarak görevini yapmasına engeli, akıl rahatsızlığı vb. sağlık sorunu olmayan. 5- Bergama İlçesinde ikamet etmek. 6 -Yukarıda belirtilen şartları taşıyan 18-65 yaş arasında personel alımı yapılacaktır. 7- Başvurular arasından 2 yedek belirlenecektir. 8- Ücret/maaő olarak 2025 yılı için belirlenmiş güncel asgari ücreti verilecektir.	

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1. Özgeçmiş bilgilerini içerir başvuru belgesinin (CV) belirtilen e-posta adresine mail olarak gönderilmesi.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 22.09.2025

Adı Soyadı: Deniz AKYOL

Unvanı: Yönetim Kurulu Başkanı Temsilcisi.

Kaşe/İmza:

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