

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: Şabanözü İlçe Köylere Hizmet Götürme Birliğı

Adresi: Şabanözü Kaymakamlığı 2.kat Şabanözü / Çankırı

Telefonu: 0376 518 13 07

Faks no: 0 376 518 10 98

TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Beden İőçisi Genel

Açık İő Sayısı : 2

Niteliğı (Geçici/Daimi) : Geçici

Deneyim Süresi : -

Başvuru Tarihleri : 20.02.2026/26.02.2025

Başvuru Adresi: Şabanözü Köylere Hizmet Götürme Birlik Müdürlüğü Bürosu

İrtibat Kiőisi: Fevzi YURTLU

Unvanı: Birlik Müdürü

Telefonu : 0376 518 13 07

E-posta:

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer : Köylere Hizmet Götürme Birliğı Bürosu (Şabanözü Hükümet Konağı 2.Kat)

Tarih/Saat : Ön başvuru evrakları değerlendirildikten sonra başvurusu uygun bulunan adaylara telefonla bilgi verilerek görüőmeye çağırılacaktır.

ÇALIŞMA ŐARTLARI

Çalışma Adresi: Şabanözü ilçeye bağı köyler

Çalışma Süresi: 10 Ay

Çalışma Saatleri: 08.00-17.00

MÜRACAAT KOŐULLARI

1- Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek sağık sorunları bulunmamak

3- 18 yaőından büyük ve Erkek olmak

3- En az ilkokul Mezunu olmak.

4- Çöp toplama kamyonu ile çöp toplama ve nakli işinde ve Çevre Temizliğı işinde çalışabilecek.

5- Başvurular ve evrak teslimi şahsen yapılacak olup, kargo, posta, e-mail vb. şekilde yapılacak başvurular kesinlikle kabul edilmeyecektir.

6- Kamu Haklarından Mahrum Bulunmamak.

7- Şabanözü İlçe sınırları içinde ikamet ediyor olmak.

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- Sağık Raporu (Aile hekimliğınden olabilir)

- Nüfus cüzdanı veya kimlik kartı fotokopisi.

- İkametgah

- Adli Sicil Kaydı Örneğı

- Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneğı

- En az ilkokul diploma fotokopisi veya noter tasdikli sureti (Aslı başvuru sırasında ibraz edilecektir.)

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih : 17.02.2026

Adı Soyadı : Fevzi YURTLU

Unvanı : Birlik Müdürü

Kaőe/İmza:

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