

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: İhsangazi Belediye Başkanlığı	
Adresi: Yeri Mah. Belediye Cad. No: 11 İhsangazi / KASTAMONU	
Telefonu: 0366 392 10 20 - 1006	Faks no: 0366 392 16 19
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İőőisi (Genel)	Açık İő Sayısı: 1
Nitelięi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: 10 ay
Başvuru Tarihleri: 16.10.2026 -	
Başvuru Adresi: İhsangazi Belediye Başkanlığı	
İrtibat Kiőisi: Turan CİĞERCİ	Unvanı: Yeri İőleri Müdürü
Telefonu: 0562 362 95 12	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: İhsangazi Belediye Başkanlığı Meclis Toplantı Salonu	
Tarih: 20. 10. 2026	Saat: 14.00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: İhsangazi Belediye Başkanlığı	
Çalışma Süresi: 10 ay	Çalışma Saatleri: 08.00 - 12.00 13.00 - 17.00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Çalışmasına engel herhangi bir hastalığının olmaması	
İlkemizde hizmet ediyor olması	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Saęlık raporu	
İkemeleceği	
Kimlik fotokopisi	
2 Adet fotoğraf	
Ağlı Sicil Kaydı	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 14.10.2026	
Adı Soyadı: Turan CİĞERCİ	
Unvanı: Şirket Müdürü	
Kaőe/İmza:	Turan CİĞERCİ Şirket Müdürü

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