

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: ÇAMLIHEMŐİN BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED őİRKETİ

Adresi: Merkez Mah. Osman Kurtuluő Cad. NO:14 Çamlıhemőin RİZE

Telefonu: 0464 651 70 65

Faks no: 0464 651 74 86

TALEP/BASVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Beden işçi Genel

Açık İş Sayısı: 7

Nitelięi (Geçici/Daimi): Geçici

Deneyim Süresi:

Başvuru Tarihleri: 08.06.2026-09.06.2026

Başvuru Adresi: Çamlıhemőin Belediye Başkanlığı

İrtibat Kiőisi: Mustafa YAZICI

Unvanı: Mali Hizmetler Müdürü

Telefonu: 0464 651 70 65

E-posta: muhasebe@camlihemsin.bel.tr

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: Çamlıhemőin Belediyesi Mali Hizmetler Müdürlüęü

Tarih: 10.06.2026

Saat: 10:30

ÇALIşMA őARTLARI

Çalışma Adresi: Çamlıhemőin ilçe sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak

Çalışma Süresi: 4 ay

Çalışma Süresi: Haftalık 45 saat

Çalışma Saatleri: 08:00-17:00 (ihtiyaca göre vardiyalı çalışma sistemi uygulanabilir.

MÜRACAAT KOőULLARI

Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak

18 yaőını tamamlamıő olmak

Askerlikle ilgisi bulunmamak

Erkek Olmak, (evraklar işe alınma/başlama sürecinde verilecektir.)

Çamlıhemőin Nüfusuna Kayıtlı Olmak

BASVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

Kimlik fotokopi, Nüfus kayıt örneęi,

Diploma Belgesi

Sabıka Kaydı

(evraklar işe alınma/başlama sürecinde verilecektir.)

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 02.06.2026

Adı Soyadı: Ömer ALTUN

Unvanı: Belediye Başkanı

Kaőe/İmza:

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