

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

|                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                                                         |                                       |
| Kurum Adı/Unvanı:Oğuzlar Belediye Başkanlığı Personel Ltd.Őti.                                                                                                                                                                                 |                                       |
| Adresi:Karadonlu Mahallesi Evrensel Cad. No:33/21 Oğuzlar /Çorum                                                                                                                                                                               |                                       |
| Telefonu:0 364 561 70 45                                                                                                                                                                                                                       | Faks No:0 364 561 21 50               |
| <b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                                                 |                                       |
| Meslek Adı: Servis Elemanı (Garson) Yardımcısı                                                                                                                                                                                                 | Açık İő Sayısı: 3                     |
| Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici                                                                                                                                                                                                                | Deneyim Süresi:                       |
| Baővuru Tarihleri: 14.07.2026                                                                                                                                                                                                                  |                                       |
| Baővuru Adresi: Karadonlu Mahallesi Evrensel Cad. No:33/21 Oğuzlar /Çorum                                                                                                                                                                      |                                       |
| İrtibat Kiőisi: İlhan DURMUŐ                                                                                                                                                                                                                   | Unvanı: Yazı İőleri Müdür V.          |
| Telefonu: 0 364 561 70 45                                                                                                                                                                                                                      | E-posta:oguzlarbelediyesi@hotmail.com |
| <b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                                               |                                       |
| Baővurular son baővuru tarih ve saatine kadar <b>őahsen</b> kuruma yapılacaktır. Kargo, posta, e-posta, faks vb. őeklinde yapılan baővurular kabul edilmeyecektir. Baővurusu kabul edilen adaylar sözlü/uygulamalı mülakat için çağrılacaktır. |                                       |
| <b>ÇALIŐMA őARTLARI</b>                                                                                                                                                                                                                        |                                       |
| Çalıőma Adresi: Oğuzlar Belediye Başkanlığı ilče sınırları                                                                                                                                                                                     |                                       |
| Çalıőma Süresi:Kısmi zamanlı                                                                                                                                                                                                                   |                                       |
| <b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>                                                                                                                                                                                                                      |                                       |
| Oğuzlar ilçesinde ikamet ediyor olmak,                                                                                                                                                                                                         |                                       |
| Konusunda deneyimli olmak.                                                                                                                                                                                                                     |                                       |
| 18 Yaőından gün almamıő olmak.                                                                                                                                                                                                                 |                                       |
| Müracaatlar őahsen kuruma yapılacaktır.                                                                                                                                                                                                        |                                       |
| <b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>                                                                                                                                                                                                           |                                       |
| 1-Yerleőim Yeri Belgesi                                                                                                                                                                                                                        |                                       |
| 2- Adli Sicil Kaydı                                                                                                                                                                                                                            |                                       |
| 3-Nüfus Kaydı                                                                                                                                                                                                                                  |                                       |
| 4-Sađlık Raporu                                                                                                                                                                                                                                |                                       |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                                                     |                                       |
| Tarih : 13.07.2026                                                                                                                                                                                                                             |                                       |
| Adı Soyadı: Mustafa CEBECİ                                                                                                                                                                                                                     |                                       |
| 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 Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.