

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Cide Bel Turizm Mühendislik İnőaat Nakliyat Hafriyat Pazarlama Sanayi ve Anonim őirketi	
Adresi: Kasaba Mahallesi Belediye Meydanı No:18 Cide/Kastamonu	
Telefonu: 0366 866 10 04 / 866 11 35	Faks no: 0366 866 11 69
TALEP/BAőVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beko- leoder Operatörü	Açık İő Sayısı: 1
Nitelięi (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi: 2 AY
Baővuru Tarihleri: 28/08/2026- 31/08/2026	
Baővuru Adresi: Kasaba Mahallesi Belediye Meydanı No:18 Cide/Kastamonu	
İrtibat Kiőisi: Hüseyin KÖSE	Unvanı: şirket Müdürü
Telefonu: 0366 866 1004	E-posta: cidebelturizm@outlook.com
GÖRÜőME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Cide Belediye Başkanlığı Toplantı Salonu (Kasaba Mahallesi Belediye Meydanı No:18 Cide/Kastamonu)	
Tarih: 01/09/2026	Saat: 10:00
ÇALIşMA őARTLARI	
Çalışma Adresi: Kasaba Mahallesi Belediye Meydanı No:18 Cide /Kastamonu	
Çalışma Süresi: 08.00-16.00-16.00-24.00-24.00-08.00 vardiya saatlerinde çalışacaktır.	Çalışma Saatleri: Haftalık 45 saat
MÜRACAAT KOőULLARI	
1- T.C. Vatandaőı olmak	
2- Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak	
3- Kamu Haklarından Mahrum olmamak.	
4- Türk Ceza Kanunu'nun 53. Maddesinde belirtilen süreler geçmiş olsa bile kasten işlenen bir suçtan dolayı 1 yıl veya daha fazla süre ile hapis cezasına ya da affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlar, zimmet irtikâp, rüşvet, hırsızlık, Dolandırıcılık, sahtecilik, görevini kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıştıрма Edinim ifasına fesat karıştıрма, suçtan kaynaklanan mal varlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak.	
5-Beko – leoder ve kepçe operatörlüęü ile ilgili belgelere sahip olmak	
6- Erkek olmak	
7- Beko – Leoder ve kepçe operatörlüęü ile ilgili iş deneyimine deneyime sahip olmak	
BAőVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-İkametgah (e-devleti üzerinden alınabilir.)	

2- Nüfus Cüzdanı Fotokopisi
3- Adli Sicil Belgesi (Mülakatta başarılı olan aday için istenecek)
4- Son 6 ay içerisinde çekilmiş 2 adet vesikalık fotoğraf
5- Diploma Fotokopisi
FORM ONAY BİLGİLERİ
Tarih:28/08/2026
Adı Soyadı: Hüseyin KÖSE
Unvanı: Şirket Müdürü
Kaşe/İmza:

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