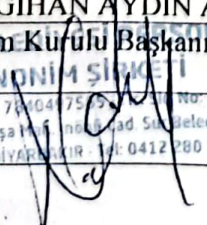


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: SUR BELEDİYESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi: İskenderpaŐa, İnönü Bulvarı 3. Çk., 21300 Sur/Diyarbakır	
Telefonu: 0412 280 10 46	Faks no: 0412 280 10 54
TALEP BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Temizlik Görevlisi	Açık İş Sayısı: 45
NiteliĐi (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi: 2 ay
BaŐvuru Tarihleri: 06.07/05/2024	
BaŐvuru Adresi: Sur Belediye Başkanlığı İskenderpaŐa, İnönü Bulvarı 3. Çk., 21300 Sur/Diyarbakır	
İrtibat KiŐisi: VEDAT BÜYÜKŐAHİN (İŐletme Müdür V.)	Unvanı: MÜDÜR
Telefonu: 0412 280 10 56	E-posta: isletme@sur.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT/BAŐVURU BİLGİLERİ	
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: İskenderpaŐa, İnönü Bulvarı 3. Çk., 21300 Sur/Diyarbakır	
ÇalıŐma Süresi: Sürekli	ÇalıŐma Saatleri: 08.00 -17.00 Cumartesi :08.00-13.00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
<ol style="list-style-type: none">1- Türkiye Cumhuriyeti VatandaŐı Olmak2- Görevini devamlı yapabilmesine engel olabilecek akıl sağlığı, bulunmamak.3- Affa uğramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlardan, Anayasal düzene ve düzenin iŐleyiŐine karŐı suçlardan mahkum olmamak.4- En az okur-yazar olmak.5- Müracaatlar Őahsen yapılacaktır.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
<ol style="list-style-type: none">1- Nüfus cüzdan fotokopisi.2- Öğrenim durumu belgesi3- Adli Sicil kaydı4- Askerlik Durum belgesi5- ÇalıŐmasına engel olmadığına dair sağlık raporu (Tam TeŐekküllü Devlet Hastanesi, AraŐtırma Hastanesi veya Tıp Fakültesi hastanesinden alınacaktır.)6- Nüfus kayıt örneği7- İkametgah belgesi.8- Son altı ayda çekilmiŐ 2 adet vesikalık fotoğraf	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 05.06.2024	
Adı Soyadı: NAGİHAN AYDIN AKTAŐ	
Unvanı: Yönetim Kurulu Başkanı	
KaŐe/İmza: 	

İskenderpaŐa, İnönü Bulvarı 3. Çk., 21300 Sur/Diyarbakır
Telefon: 0412 280 10 29