

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

Kurum Adı/Unvanı: Acıgöl Köylerine Hizmet Götürme Birliđi Başkanlığı	
Adresi : Acıgöl Hükümet Konağı Babı ali sokak no 1 Cumhuriyet Mahallesi Acıgöl	
Telefonu: 0384 3112433	Faks no: 0384 3112452
Meslek Adı: Düz İŐŐİ-Beden İŐŐİsi-Temizlik	
Açık İŐ Sayısı: 1	
Niteliđi (Geçici/Daimi): Belirli süreli sözleşmeli	
Deneyim Süresi: 6 ay	
Başvuru Tarihleri: 07-08 Nisan 2025	
Başvuru Adresi: Acıgöl Köylerine Hizmet Götürme Birliđi Başkanlığı	
İrtibat: Acıgöl Köylerine Hizmet Götürme Birliđi Müdürlüđü	
Telefonu: 0384 3112433	E-posta: acigolkoydes@gmail.com
Yer: Acıgöl Köylerine Hizmet Götürme Birliđi Başkanlığı	
Tarih:	Saat:
Çalışma Adresi: Acıgöl Köylerine Hizmet Götürme Birliđi Başkanlığı	
Çalışma Süresi: Günlük	Çalışma Saatleri: 07:30-17:30
GENEL KOŐULLAR	
<ul style="list-style-type: none">T.C. VatandaŐı olmakAffa uğramıŐ olsa bile Devletin güvenliğine karŐı suçlar, anayasal düzene ve bu düzenin işleyiŐine karŐı suçlar, millî savunmaya karŐı suçlar, Devlet sırlarına karŐı suçlar ve casusluk, zimmet, irtikâp, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma hileli iflas, ihaleye fesat karıŐtırma, edimin ifasına fesat karıŐtırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak.Güvenlik soruŐturması ve/veya arŐiv araŐtırması yapılmıŐ olmak.Askerlik durumu itibariyle; a) Askerlikle ilgisi bulunmamak b) askerlik çağına gelmemiŐ olmak c) Askerlik çağına gelmiŐ ise muvazzaf askerlik hizmetini yapmıŐ yahut ertelenmiŐ veya yedek sınıfa geçirilmiŐ olmak.18 yaŐını doldurmuŐ olmak, en az ilkokul mezunu olmak ve emekliliğe hak kazanmamıŐ olmak	
ÖZEL KOŐULLAR	
<ul style="list-style-type: none">Erkek olmak.Ağır ve tehlikeli işlerde ve arazide çalışabilmekHerhangi bir sağlık sorunu olmadığını belgelendirmekHerhangi bir sağlık sorunu bulunmamak01.01.1995 (dahil) tarihi sonrası doğmuŐ olmak01.01.2024 tarihi itibariyle aralıksız Acıgöl İlçe Sınırlarında yaŐadıđını belirtir ikametgâh belgesiBaşvurular elden teslim edilecek olup, posta yoluyla yapılan başvurular kabul edilmeyecektir.	
Ağır ve Tehlikeli İşlerde Çalışabileceğini Belirtir Sağlık Raporu	
Adli Sicil Kaydı	
Nüfus Kayıt Örneđi	
Diploma, Sertifika ve Çalışma belgesi	
Özgeçmiş ve 2 adet güncel fotoğraf	
Tarih:	
Adı Soyadı: Alperen ÖZLEPÇİ	
Unvanı: Birlik Başkanı	
KaŐe/İmza:	

Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunarak İŐŐİ Müdürlüđüne/Hizmet Merkezine gönderilir.