


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

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: ÇOBANLAR TAŐIMACILIK VE TURİZM TEM. İNŐ. TAAH. TARIM REK. VE ORG. SAN. VE TİC. LTD. ŐTİ.	
Adresi: Bucak Mah. Ortayol Sok. No:7/A ÇOBANLAR	
Telefonu: 0 272 261 20 04	Faks no: 0 272 261 20 51
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: Bahçe Bakım Elemanı(6113,22)	Açık İŐ Sayısı: 14 (Ondört)
NiteliĐi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Suresi: Yok
BaŐvuru Tarihleri: 22.04.2021 - 27.04.2021	
BaŐvuru Adresi: Bucak Mah. Ortayol Sok. No:7/A ÇOBANLAR/AFYONKARAHİSAR	
İrtibat KiŐisi: Ali ALTUNTAŐ	Unvanı: Őirket Yetkilisi
Telefonu: 0 272 261 20 04	E-posta: cobanlartasimacilik@hotmail.com
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: Bucak Mah. Ortayol Sok. No:7/A ÇOBANLAR/AFYONKARAHİSAR	
Tarih: 28.04.2021	Saat: 11:00
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ÇalıŐma Adresi: Bucak Mah. Ortayol Sok. No:7/A ÇOBANLAR / AFYONKARAHİSAR	
ÇalıŐma Suresi: 7,5 saat	alıŐma Saatleri: 08.00 – 17.00 (deĐiŐebilir)
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
Türkiye Cumhuriyeti VatandaŐı olmak.	
obanlar İlçesinde ikamet ediyor olmak.	
Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak.	
Okur-yazar olmak.	
Kamu haklarından mahrum bulunmamak.	
Deneme süreli alım yapılacaktır.	
BaŐvurusu kabul edilen adaylara obanlar TaŐımacılık Ltd. Őti. tarafından sözlü mülakat yapılacaktır. Mülakat sonuçları obanlar Belediyesi İdare Binası İlan Panosu' na asılarak duyurulacaktır.	
İl Özel İdareleri, Belediyeler ve bağlı kuruluşları ile bunların üyesi olduğu Mahalli İdare Birliklerinin Personel alıŐtırılmasına dayalı hizmetlerin gördürülmesine ilişkin usul ve esasların 4' üncü maddesinde yer alan Őartları sağlamak.	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
1-Nüfus cüzdanı fotokopisi.	
2- Son 6 ay içerisinde ektirilmiş 1 adet vesikalık fotoğraf.	
3- Adli sicil belgesi	
4- İkametgah Belgesi	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih: 22.04.2021	
Adı Soyadı: ALİ ALTUNTAŐ	
Unvanı: Őirket Yetkilisi	
KaŐe/İmza: 	

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

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

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: ÇOBANLAR TAŐIMACILIK VE TURİZM TEM. İNŐ. TAAH. TARIM REK. VE ORG. SAN. VE TİC. LTD. ŐTİ.	
Adresi: Bucak Mah. Ortayol Sok. No:7/A ÇOBANLAR	
Telefonu: 0 272 261 20 04	Faks no: 0 272 261 20 51
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: Bahçe Bakım Elemanı(6113,22)	Açık İŐ Sayısı: 2 (İki)
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: Yok
BaŐvuru Tarihleri: 22.04.2021 - 27.04.2021	
BaŐvuru Adresi: Bucak Mah. Ortayol Sok. No:7/A ÇOBANLAR/AFYONKARAHİSAR	
İrtibat KiŐisi: Ali ALTUNTAŐ	Unvanı: Őirket Yetkilisi
Telefonu: 0 272 261 20 04	E-posta: cobanlartasimacilik@hotmail.com
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: Bucak Mah. Ortayol Sok. No:7/A ÇOBANLAR/AFYONKARAHİSAR	
Tarih: 28.04.2021	Saat: 11:00
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ÇalıŐma Adresi: Bucak Mah. Ortayol Sok. No:7/A ÇOBANLAR / AFYONKARAHİSAR	
ÇalıŐma Süresi: 7,5 saat	ÇalıŐma Saatleri: 08.00 – 17.00 (deđiŐebilir)
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
Türkiye Cumhuriyeti VatandaŐı olmak.	
Çobanlar İlçesinde ikamet ediyor olmak.	
Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak.	
Okur-yazar olmak.	
Kamu haklarından mahrum bulunmamak.	
Deneme süreli alım yapılacaktır.	
<b>En az %40 ve üzeri engelli olmak</b>	
BaŐvurusu kabul edilen adaylara Çobanlar TaŐımacılık Ltd. Őti. tarafından sözlü mülakat yapılacaktır. Mülakat sonuçları Çobanlar Belediyesi İdare Binası İlan Panosu' na asılarak duyurulacaktır.	
İl Özel İdareleri, Belediyeler ve bağlı kuruluşları ile bunların üyesi olduğu Mahalli İdare Birliklerinin Personel çalıştırılmasına dayalı hizmetlerin gördürülmesine ilişkin usul ve esasların 4' üncü maddesinde yer alan Őartları sağlamak.	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
1-Nüfus cüzdanı fotokopisi.	
2- Son 6 ay içerisinde çektirilmiş 1 adet vesikalık fotoğraf.	
3- Adli sicil belgesi, İkametgah Belgesi	
4- Engelli olduđunu gösteren belge ya da rapor.	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih: 22.04.2021	
Adı Soyadı: ALİ ALTUNTAŐ	
Unvanı: Őirket Yetkilisi	
KaŐe/İmza: 	

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