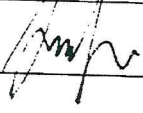


Sn. Çoban
27/02/19

Sn. Sevil
27.02.19

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Laçın Belediyesi Personel Limited Şirketi	
Adresi: Fatih Mahallesi Hürriyet Caddesi no: 2/1 LAÇIN/ÇORUM	
Telefonu: 0 364 745 54 83	Faks no: 0364 745 51 66
TALEP/BASVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Şoför	Açık İş Sayısı: 3
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 04/03/2019-06/03/2019	
Başvuru Adresi: Fatih Mahallesi Hürriyet Caddesi no: 2/1 LAÇIN/ÇORUM	
İrtibat Kişisi: Mehmet ÇOBAN	Unvanı: Şirket Müdürü
Telefonu: 0364 745 54 83	E-posta: corum_lacinbelediyesi19@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Fatih Mahallesi Hürriyet Caddesi no: 2/1 LAÇIN/ÇORUM	
Tarih: 07/03/2019	Saat: 10:00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Fatih Mahallesi Hürriyet Caddesi no: 2/1 LAÇIN/ÇORUM	
Çalışma Süresi: Daimi	Çalışma Saatleri: 45
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Laçın merkezde ikametgah etmesi zorunludur.*	
BASVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Nüfus cüzdan fotokopisi	
Askerlik durum belgesi	
Adli sicil kaydı	
Aile durum belgesi	
Sağlık raporu	
İkametgah belgesi *	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 27/02/2019	
Adı Soyadı: Mehmet ÇOBAN	
Unvanı: Şirket Müdürü	
Kaşe/İmza: 	

ÇORUM ÇALIŞMA İLAN MODÜLÜ	
Kayıt No	1252778
Kayıt Tarihi	27.2.19
Dosya No	622