



## KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

### KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı : Muğla Büyükşehir Belediyesi Emek Personel Ltd.Őti.  
Adresi : Őeyh Mah. İsmet İnönü Cad. Zihni Derin İŞhanı No:6 / G MenteŐe/MUĞLA Tel.: 0 (252) 213 17 75

### TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı : TAHAKKUK MEMURU - 4313.02 Açık İŞ Sayısı : 7  
Niteliği (Geçici/Daimi) : Daimi İŐŐi Deneme Süresi : 90 Gün  
Başvuru Tarihleri : 14-15-16-17 Aralık 2021 Saat : 09:00-18:00  
Başvuru Adresi : Muğla Büyükşehir Belediyesi Emek Personel Ltd.Őti.  
İrtibat Kişisi : Tel.: 0 (252) 213 17 75 E-posta :

### BAŞVURU / GÖRÜŐME / MÜLAKAT BİLGİLERİ

\* Başvurular son başvuru tarih ve saatine kadar belirtilen adreslere **ŐAHSEN** yapılacaktır. Kargo, posta, e-posta, belge, vb. başvurular kabul edilmeyecek ve işleme alınmayacaktır.  
\* Başvuru yapan adaylardan başvuru Şartlarını taşıyanlar ve uygun görülenler sözlü / uygulamalı sınav için çağırılacaktır. Duyuru Őirket web sitesinden ilan edilecektir. (www.mubep.com.tr)

### ÇALIŞMA ŞARTLARI

Çalışma Adresi**	Toplam	Erkek	Kadın	Çalışma Adresi**	Toplam	Erkek	Kadın
MİLAS	2	+	+				
MENTEŐE	4	+	+				
DATÇA	1	+	+				

Çalışma süresi : Tam Zamanlı \*\*Çalışma Adresi; gerektiğinde Muğla Büyükşehir Belediyesi tüm sorumluluk alanlarıdır

### MÜRACAAT KOŐULLARI

#### Genel KoŐullar

1. Türkiye Cumhuriyeti vatandaŐı olmak,
2. Başvuru tarihi itibarıyla 18 yaŐını bitirmiş olmak,
3. Erkek adaylar için askerlik görevini yapmış veya muaf olmak, askerlikle iliŐkisi bulunmamak,
4. Kamu haklarından mahrum bulunmamak, (Yapılacak Güvenlik SoruŐturmasıyla da tespit edilecektir)
5. 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5) ve (7) numaralı alt bentlerinde belirtilen Şartları taşımak,
6. Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaŐlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamış olmak,
7. Başvuruda bulunduğu unvana iliŐkin iş ve işlemleri tam ve eksiksiz olarak yerine getirmesine, 6331 Sayılı İŞ Sağlığı ve Güvenliğ Kanununa Göre Az/Çok Tehlikeli İŞ ve İŞ Yerlerinde ve Ayrıca Vardiyalı Çalışmaya Engel ve/veya kronik bir rahatsızlığı (İç Hastalıkları, Göğüs Hastalıkları, Kardiyoloji, Mikrobiyoloji, Nöroloji, Psikiyatri, Cildiye, Genel Cerrahi, Ortopedi, Üroloji ve Göz Hastalıkları ve KBB) bulunmadığını taahhüt etmek (istihdamına karar verildiğinde; bu hususların işyeri Hekimince değerlendirilmesi amacıyla,sağlık kurulu raporu alınarak kuruma sunulacaktır)
8. Muğla ilinde ikamet ediyor olmakla birlikte, müracaat ettiği ilçe veya hizmet bölgesi sınırları içerisinde ikamet etmek veya ikamet etmeyi taahhüt ederek işe başlama tarihini müteakip, 45 gün içinde yerleşmek ve ikametĐah belgesini kuruma ibraz etmek.

#### Özel KoŐullar

1. En az yüksek öğretim kurumlarının önlisans ve dengi okullardan mezun olmak.
2. Bilgisayar ve Office Programları ile ofis ekipmanlarını etkin olarak kullanabilmek.
3. En az B sınıfı ehliyete sahip olmak.
4. 01.01.1982 Tarihli veya daha sonrası doğumlu olmak

### BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1. Nüfus Cüzdanı Fotokopisi
2. Diploma veya mezuniyet belgesi fotokopisi (e-devletten alınabilir)
3. Son 6 ay içerisinde çekilmiş biyometrik 2 Adet fotoğraf
4. Askerlik Durum Belgesi (e-devletten alınabilir)
5. İŞ başvuru formu (www.mubep.com.tr adresinde yer alan form kullanılacaktır.)
6. Adli Sicil Kaydı (e-devletten alınabilir)
7. İkametĐah Belgesi (e-devletten alınabilir)
8. Başvuruda bulunulan unvana iliŐkin Yeterlilik, Ehliyet, Uсталık, İŞ Tecrübesi, vb. belgeler ile özel koŐullarda belirtilen diğer belgelerin fotokopileri,
9. Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği (e-devletten alınabilir)
10. SĐk Tescil ve Hizmet Dökümü / İŞyeri Unvan Listesi (e-devletten alınabilir)

### FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih :  
Adı Soyadı :  
Unvanı :  
KaŐe / İmza :

MUĞLA BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ  
Emek Personel Ltd.Őti.  
Őeyh Mah. İsmet İnönü Cad. Zihni Derin İŞhanı No:6/G  
Tel: 0252 213 17 75 Fax: 0 252 212 27 78 MenteŐe/MUĞLA  
Mühür  
MenteŐe V.D. 387 (2013) 0363





# KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ							
Kurum Adı/Unvanı		: Muğla Büyükşehir Belediyesi Emek Personel Ltd.Őti.					
Adresi		: Őeyh Mah. İsmet İnönü Cad. Zihni Derin İşhanı No:6 / G Mentefe/MUĞLA Tel.: 0 (252) 213 17 75					
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ							
Meslek Adı		: BEDEN İŐŐİŐİ (1.Grup) – 9622.02			Açık İş Sayısı : 26		
Niteliği (Geçici/Daimi)		: Daimi İşçi			Deneme Süresi : 90 Gün		
Başvuru Tarihleri		: 14-15-16-17 Aralık 2021			Saat : 09:00-18:00		
Başvuru Adresi		: Muğla Büyükşehir Belediyesi Emek Personel Ltd.Őti.			Tel.: 0 (252) 213 17 75 E-posta :		
İrtibat Kişisi							
BAŞVURU / GÖRÜŐME / MÜLAKAT BİLGİLERİ							
* Başvurular son başvuru tarih ve saatine kadar belirtilen adreslere <b>ŐAHSEN</b> yapılacaktır. Kargo, posta, e-posta, belge, vb. başvurular kabul edilmeyecek ve işleme alınmayacaktır.							
* Başvuru yapan adaylardan başvuru şartlarını taşıyanlar ve uygun görülenler sözlü / uygulamalı sınav için çağırılacaktır. Duyuru Őirket web sitesinden ilan edilecektir. (www.mubep.com.tr)							
ÇALIŞMA ŞARTLARI							
Çalışma Adresi**	Toplam	Erkek	Kadın	Çalışma Adresi**	Toplam	Erkek	Kadın
BODRUM	7	+	+	SEYDİKEMER	2	+	+
ULA	3	+	+				
DATÇA	1	+	+				
KOYCEGİZ	1	+	+				
ORTACA	2	+	+				
DALAMAN	1	+	+				
FETHİYE	9	+	+				
Çalışma süresi : Tam Zamanlı		**Çalışma Adresi; gerektiğinde Muğla Büyükşehir Belediyesi tüm sorumluluk alanlarıdır					
MÜRACAAT KOŐULLARI							
<b>Genel Koőullar</b>							
1. Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak,							
2. Başvuru tarihi itibarıyla 18 yaőını bitirmiş olmak,							
3. Erkek adaylar için askerlik görevini yapmış veya muaf olmak, askerlikle iliŐkisi bulunmamak,							
4. Kamu haklarından mahrum bulunmamak, (Yapılacak Güvenlik SoruŐturmasıyla da tespit edilecektir)							
5. 657 sayılı Kanununun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5) ve (7) numaralı alt bentlerinde belirtilen şartları taşımak,							
6. Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaŐlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamış olmak,							
7. Başvuruda bulunduğu unvana iliŐkin iş ve işlemleri tam ve eksiksiz olarak yerine getirmesine, 6331 Sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanununa Göre Az/Çok Tehlikeli İş ve İş Yerlerinde ve Ayrıca Vardiyalı Çalışmaya Engel ve/veya kronik bir rahatsızlığı (İç Hastalıkları, Göğüs Hastalıkları, Kardiyoloji, Mikrobiyoloji, Nöroloji, Psikiyatri, Cildiye, Genel Cerrahi, Ortopedi, Üroloji ve Göz Hastalıkları ve KBB) bulunmadığını taahhüt etmek (istihdamına karar verildiğinde; bu hususların İşyeri Hekimince değerlendirilmesi amacıyla,sağlık kurulu raporu alınarak kuruma sunulacaktır)							
8. Muğla İlinde ikamet ediyor olmakla birlikte, müracaat ettiği ilçe veya hizmet bölgesi sınırları içerisinde ikamet etmek veya ikamet etmeyi taahhüt ederek işe başlama tarihini müteakip, 45 gün içinde yerleşmek ve ikametgah belgesini kuruma ibraz etmek.							
<b>Özel Koőullar</b>							
1. En az ilkokul veya ilköğretim okulu mezunu olmak,tercihen Meslek Lisesi Çıkışlı veya Sıhhi Tesisatçılık veya Kalfalık/Ustalık Belgesine Sahip olmak.							
2. Sgk nezdinde , staj süreleri hariç en az 1 yıllık çalışma tecrübesine sahip olmak.							
3. En az B sınıfı ehliyete sahip olmak.							
4. 01.01.1987 Tarihli veya daha sonrası doğumlu olmak							
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER							
1. Nüfus Cüzdanı Fotokopisi							
2. Diploma veya mezuniyet belgesi fotokopisi (e-devletten alınabilir)							
3. Son 6 ay içerisinde çekilmiş biyometrik 2 Adet fotoğraf							
4. Askerlik Durum Belgesi (e-devletten alınabilir)							
5. İş başvuru formu (www.mubep.com.tr adresinde yer alan form kullanılacaktır.)							
6. Adli Sicil Kaydı (e-devletten alınabilir)							
7. İkametgah Belgesi (e-devletten alınabilir)							
8. Başvuruda bulunulan unvana iliŐkin Yeterlilik, Ehliyet, Ustalık, İş Tecrübesi, vb. belgeler ile özel koőullarda belirtilen diğer belgelerin fotokopileri,							
9. Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği (e-devletten alınabilir)							
10. Sgk Tescil ve Hizmet Dökümü / İşyeri Unvan Listesi (e-devletten alınabilir)							
FORM ONAY BİLGİLERİ							
Tarih :							
Adı Soyadı :							
Unvanı :		MUGLA BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ					
Kaőe / İmza :		Emek Personel Ltd.Őti.					
		Őeyh Mah. İsmet İnönü Cad. Zihni Derin İşhanı No:6/G					
		Tel: 0252 213 17 75 Fax: 0252 212 27 78 Mentefe MUĞLA					
		No. Sıhhi Tesisatçılık Meslek Lisesi No: 0397000038300014					
		Muğla V.D. 397 000 0383					