

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Hopa Kent Hizmetleri Limited Şirketi	
Adresi: M. Kuledibi Mah. Turgay ÇİNER Cad. No:4/1 Hopa / ARTVIN	
Telefonu:466 351 40 20	Faks no: 466 351 46 00
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı:2330.13 Fen Bilgisi Öğretmeni (Orta Öğretim) (Kadın / Erkek)	Açık İş Sayısı: 2
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: 4 Yıl
Başvuru Tarihleri: 03/03/2025 - 05/03/2025	
Başvuru Adresi: Hopa Belediye Başkanlığı	
İrtibat Kişisi: Süreyya ŞEHERİ	Unvanı: Yazı İşleri Müdürü V.
Telefonu: 466 351 40 20	E-posta: sureyya.seheri@hopa.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Hopa Belediye Başkanlığı Belediye Meclis Toplantı Salonu.	
Tarih:06-07/03/2025	Saat: 13:00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Hopa İlçesi	
Çalışma Süresi: Saat Ücretli	Çalışma Saatleri: Belediyenin Uygun Gördüđü Saatler.
MÜRACAAT KOŐULLARI	
<ol style="list-style-type: none">1- Türkiye Cumhuriyeti VatandaŐı Olmak2- Medeni Haklarını Kullanma Ehliyetine Sahip Olmak.3- Öğretmen Ataması YapılmamıŐ Olmak4- 40 YaŐından Gün AlmamıŐ Olmak.5- Hopa İlçesinde İkamet Ediyor Olmak.6- En Az 4 Yıl Deneyim.7- Erkek Adaylar İçin Askerlik Hizmetini TamamlamıŐ Olmak.8- Eğitim Fakültelerinin İlgili Alanlarından Lisans Diploması Olması, Ortaöğretim Alan Öğretmenliği Tezsiz Yüksek Lisans Programını BitirmiŐ Olmak ya da Pedagojik Formasyon Eğitimi Sertifika Programından Birini Başarıyla TamamlamıŐ Olmak.9- Emeklilik Hakkını Elde EtmemiŐ Olmak.10- Kamu Haklarından Mahrum Bulunmamak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
<ol style="list-style-type: none">1. Üzerinde T.C kimlik numarası yazılı olan nüfus cüzdanı fotokopisi.2. Adli Sicil Belgesi.3. Diploma Fotokopisi.4. İkametgah Belgesi.5. Nüfus Kayıt Örneđi.6. Son altı ay içerisinde çekilmiŐ 2 adet vesikalık fotoğraf.7. Cv	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 27/02/2025	
Adı Soyadı: Recayi BÜYÜK	
Unvanı: Şirket Müdürü	
KaŐe/İmza:	HOPA KENT HİZMETLERİ LIMITED ŞİRKETİ Merkez Kuledibi Mah. Turgay Çiner Cad.

Not: Bu form işi alımı yapılacak işin ilanına ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.

466 351 40 20 Faks No: 4631470266