

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő	
Adresi: ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ	
Telefonu: (0424) 247 53 27	Faks no: (0424) 247 42 81
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: ATÖLYE USTASI(HAFİF ŐASE-İŞ MAKİNELERİ)	Açık İŞ Sayısı: 2
Niteliği : GEÇİCİ	Deneme Süresi: 2 Ay
Çalışma Süresi	Yıl İçinde 11 Ay
Başvuru Tarihleri: 27-28-29-30/Eylül 2022 mesai bitimine kadar	
Başvuru Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
İrtibat Kişisi: M.Yaşar GÖKTAŐ-Makina İkmal Müdürlüğü	Unvanı:
Telefonu: 0424 247 53 27	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: İL ÖZEL İDARESİ	
Tarih:	Saat:
<p>- Müracaat sonrası Şartları taşıyan adayların listesi inceleme komisyonu tarafından belirlendikten sonra İL Özel İdaresi web sitesinde ve ilan panolarından duyurulacaktır.</p> <p>-Şartları taşıyan adaylar uygulama sınav komisyonu tarafından kamera kayıtlı uygulamalı sınavla tabii tutulacaklardır.</p> <p>-Uygulama sınav tarihleri, sınav sonuçları ve noter çekiliş tarihleri ayrıca ilan edilecektir</p> <p>-Uygulama Sınavında başarılı olanlar, noter kurası ile belirlendikten sonra arşiv araştırması sonucu olumlu olanlar istihdam edilecektir.</p> <p>-Şartları taşıyan adaylar ancak bir iş pozisyonu için müracaat edebileceklerdir .</p>	
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	Çalışma Saatleri: 07:00-17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-En az ilkokul mezunu olmak.	
2-Askerliğini yapmış olmak	
3-01.01.1984 tarihinde veya sonra doğmuş olmak	
4- İlanın yayınladığı tarih itibariyle ilgili alanda 2 yıl süreyle çalıştığını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birine sahip olmak.	
5- En az 2 yıllık B sınıfı ehliyete sahip olmak.	
6-AŐađıda belirtilen belgelerinden en az birine sahip olmak.	
a) Çıraklık Eğitim Merkezinden almıŐ ustalık belgesi	
b) E.Meslek Lisesi ve Teknik Liselerin motor, makine, otomotiv, bölümlerinin birinden mezun olmak	
c) Meslek Yüksekokullarının ilgili bölümlerinin birinden mezun olmak (Motor, Makime, Otomotiv)	
7- İlan Tarihinden en az 1 ay öncesi itibariyle Elazığ İL Sınırları içerisinde ikamet etmek	
8-Türk VatandaŐı olmak	
9- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan mahkum olmamak,	
10-Ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir hastalığının bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teŐekkülü Resmi Sağlık kuruluşlarından sağlık raporunun olması	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1) Dilekçe (Dilekçeye İletişim Bilgileri yazılacaktır)	
2) Adli Sicil Kayıt Belgesi	
3) İkametgah Belgesi (e-Devlet Sisteminde alınacak Tarihçeli Yerleşim Yeri Bilgi Raporu)	
4) Nüfus Cüzdanı fotokopisi	
5) Okul Diploması Fotokopisi	
6) Ehliyet Fotokopisi	
7) Askerlik Durum Belgesi	
8)) İlanın yayınladığı tarih itibariyle ilgili alanda 2 yıl süreyle çalıştığını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birini sunmak.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ
Unvanı:	PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ
KaŐe/İmza:	Ali ŐiŐ Genel Sekreter

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő	
Adresi: ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ	
Telefonu: (0424) 247 53 27	Faks no: (0424) 247 42 81
TALEP/BASVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: ATÖLYE USTASI (KAYNAK USTASI)	Açık İş Sayısı: 2
Niteliği : GEÇİCİ	Deneme Süresi: 2 Ay
Çalışma Süresi	Yıl İçinde 11 Ay
Başvuru Tarihleri: 27-28-29-30/Eylül 2022 mesai bitimine kadar	
Başvuru Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
İrtibat Kişisi:M.Yaşar GÖKTAŐ-Makina İkmal Müdürlüğü	Unvanı:
Telefonu: 0424 247 53 27	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: İL ÖZEL İDARESİ	
Tarih:	Saat:
<p>- Müracaat sonrası Şartları taşıyan adayların listesi inceleme komisyonu tarafından belirlendikten sonra İl Özel İdaresi web sitesinde ve ilan panolarından duyurulacaktır.</p> <p>-Şartları taşıyan adaylar uygulama sınav komisyonu tarafından kamera kayıtlı uygulamalı sınava tabii tutulacaklardır.</p> <p>-Uygulama sınav tarihleri, sınav sonuçları ve noter çekiliş tarihleri ayrıca ilan edilecektir</p> <p>-Uygulama Sınavında başarılı olanlar, noter kurası ile belirlendikten sonra arşiv araştırması sonucu olumlu olanlar istihdam edilecektir.</p> <p>-Şartları taşıyan adaylar ancak bir iş pozisyonu için müracaat edebileceklerdir .</p>	
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	Çalışma Saatleri: 07:00-17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-En az İlkokul mezunu olmak.	
2-Askerliğini yapmış olmak	
3-01.01.1984 tarihinde veya sonra doğmuş olmak	
4- İlanın yayınladığı tarih itibariyle ilgili alanda 2 yıl süreyle çalıştığını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birine sahip olmak.	
5- En az 2 yıllık B sınıfı ehliyete sahip olmak.	
6-AŐađıda belirtilen belgelerinden en az birine sahip olmak.	
a) Çıraklık Eğitim Merkezinden alımı ustalık belgesi	
b) E.Meslek Lisesi ve Teknik Liselerin Metal İşleri bölümü mezun olmak	
c) Meslek Yüksekokullarının ilgili bölümlerinin birinden mezun olmak (Metal İşleri)	
7- İlan Tarihinden en az 1 ay öncesi itibariyle Elazığ İl Sınırları içerisinde ikamet etmek	
8-Türk VatandaŐı olmak	
9- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan mahkum olmamak,	
10-Ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir hastalığının bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teşekküllü Resmi Sağlık kuruluşlarından sağlık raporunun olması	
BASVURU İCİN GEREKLİ BELGELER	
1) Dilekçe (Dilekçeye İletişim Bilgileri yazılacaktır)	
2) Adli Sicil Kayıt Belgesi	
3) İkametgah Belgesi (e-Devlet Sisteminde alınacak Tarihçeli Yerleşim Yeri Bilgi Raporu)	
4) Nüfus Cüzdanı fotokopisi	
5) Okul Diploması Fotokopisi	
6) Ehliyet Fotokopisi	
7) Askerlik Durum Belgesi	
8) İlanın yayınladığı tarih itibariyle ilgili alanda 2 yıl süreyle çalıştığını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birini sunmak.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ
Unvanı:	PERSONEL ANONİM ŞİŐİŐİ
KaŐe/İmza:	Ali ŐiŐ Genel Sekreter

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő

Adresi: ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ

Telefonu: (0424) 247 53 27

Faks no: (0424) 247 42 81

TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: ATÖLYE USTASI (TORNA USTASI)

Açık İŞ Sayısı: 1

Niteliği : GEÇİCİ

Deneme Süresi: 2 Ay

Çalışma Süresi

Yıl İçinde 11 Ay

Başvuru Tarihleri: 27-28-29-30/Eylül 2022 mesai bitimine kadar

Başvuru Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)

İrtibat Kişisi:M.Yaşar GÖKTAŐ-Makina İkmal Müdürlüğü

Unvanı:

Telefonu: 0424 247 53 27

E-posta:

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: İL ÖZEL İDARESİ

Tarih:

Saat:

- Müracaat sonrası Şartları taşıyan adayların listesi inceleme komisyonu tarafından belirlendikten sonra İl Özel İdaresi web sitesinde ve ilan panolarından duyurulacaktır.
- Şartları taşıyan adaylar uygulama sınav komisyonu tarafından kamera kayıtlı uygulamalı sınava tabii tutulacaklardır.
- Uygulama sınav tarihleri, sınav sonuçları ve noter çekiliş tarihleri ayrıca ilan edilecektir
- Uygulama Sınavında başarılı olanlar, noter kurası ile belirlendikten sonra arşiv araştırması sonucu olumlu olanlar istihdam edilecektir.
- Şartları taşıyan adaylar ancak bir iş pozisyonu için müracaat edebileceklerdir .

ÇALIŞMA ŞARTLARI

Çalışma Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)

Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat

Çalışma Saatleri: 07:00-17:00

MÜRACAAT KOŐULLARI

1-En az ilkokul mezunu olmak.

2-Askerliğini yapmış olmak

3-01.01.1984 tarihinde veya sonra doğmuş olmak

4- İlanın yayınladığı tarih itibariyle ilgili alanda 2 yıl süreyle çalıştığını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birine sahip olmak.

5- En az 2 yıllık B sınıfı ehliyete sahip olmak.

6-AŐaĐıda belirtilen belgelerinden en az birine sahip olmak.

a) Çıraklık EĞitim Merkezinden alımı ustalık belgesi

b) E.Meslek Lisesi ve Teknik Liselerin TalaŐlı İmalat, Torna Tesviye bölümü mezun olmak

c) Meslek Yüksekokullarının ilgili bölümlerinin birinden mezun olmak (TalaŐlı İmalat, Torna Tesviye)

7- İlan Tarihinden en az 1 ay öncesi itibariyle Elazığ İl Sınırları içerisinde ikamet etmek

8-Türk VatandaŐı olmak

9- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan mahkum olmamak,

10-AĞır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir hastalığının bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teŐekkülü Resmî Sağlık kuruluşlarından sağlık raporunun olması

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1) Dilekçe (Dilekçeye İletişim Bilgileri yazılacaktır)

2) Adli Sicil Kayıt Belgesi

3) İkametgah Belgesi (e-Devlet Sisteminde alınacak Tarihçeli Yerleşim Yeri Bilgi Raporu)

4) Nüfus Cüzdanı fotokopisi

5) Okul Diploması Fotokopisi

6) Ehliyet Fotokopisi

7) Askerlik Durum Belgesi

8) İlanın yayınladığı tarih itibariyle ilgili alanda 2 yıl süreyle çalıştığını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birini sunmak.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:

Adı Soyadı:

Unvanı:

KaŐe/İmza:

Ali ŐiŐ
Genel Sekreter

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő	
Adresi: ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ	
Telefonu: (0424) 247 53 27	Faks no: (0424) 247 42 81
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: ASFALT SERİCİ FİNİŐER OPERATÖRÜ	Açık İŞ Sayısı: 2
Niteliği : GEÇİCİ	Deneme Süresi: 2 Ay
Çalışma Süresi	Yıl İçinde 11 Ay
Başvuru Tarihleri: 27-28-29-30/Eylöl 2022 mesai bitimine kadar	
Başvuru Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
İrtibat Kişisi:M.Yaşar GÖKTAŐ-Makina İkmal Müdürlüğü	Unvanı:
Telefonu: 0424 247 53 27	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: İL ÖZEL İDARESİ	
Tarih:	Saat:
<p>- Müracaat sonrası Şartları taşıyan adayların listesi inceleme komisyonu tarafından belirlendikten sonra İl Özel İdaresi web sitesinde ve ilan panolarından duyurulacaktır.</p> <p>-Şartları taşıyan adaylar uygulama sınav komisyonu tarafından kamera kayıtlı uygulamalı sınava tabii tutulacaklardır.</p> <p>-Uygulama sınav tarihleri, sınav sonuçları ve noter çekiliş tarihleri ayrıca ilan edilecektir</p> <p>-Uygulama Sınavında başarılı olanlar, noter kurası ile belirlendikten sonra arşiv araştırması sonucu olumlu olanlar istihdam edilecektir.</p> <p>-Şartları taşıyan adaylar ancak bir iş pozisyonu için müracaat edebileceklerdir .</p>	
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	Çalışma Saatleri: 07:00-17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-En az ilkokul mezunu olmak.	
2-Askerliğini yapmış olmak	
3-01.01.1984 tarihinde veya sonra doğmuş olmak	
4-İlanın yayınladığı tarih itibariyle ilgili alanda 2 yıl süreyle çalıştığını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birine sahip olmak.	
5- En az 2 yıllık B sınıfı ehliyetine sahip olmak.	
6- En az 2 yıllık Asfalt Serici (FiniŐer) Operatörlük Belgesine sahip olmak.	
7- İlan Tarihinden en az 1 ay öncesi itibariyle Elazığ İl Sınırları içerisinde ikamet etmek	
8-Türk VatandaŐı olmak	
9- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan mahkum olmamak,	
10-AĞır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir hastalığının bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teŐekkölü Resmi Sağlık kuruluşlarından sağlık raporunun olması	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1) Dilekçe (Dilekçeye İletişim Bilgileri yazılacaktır)	
2) Adli Sicil Kayıt Belgesi	
3) İkametgah Belgesi (e-Devlet Sisteminde alınacak Tarihçeli Yerleşim Yeri Bilgi Raporu)	
4) Nüfus Cüzdanı fotokopisi	
5) Okul Diploması Fotokopisi	
6) Ehliyet Fotokopisi-Operatörlük Belgesi	
7) Askerlik Durum Belgesi	
8) İlanın yayınladığı tarih itibariyle ilgili alanda 2 yıl süreyle çalıştığını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birini sunmak.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ
Unvanı:	PERSONEL İZLENİM SİRKETİ
KaŐe/İmza:	Ali ŐiŐ
	Genel Sekreter

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő	
Adresi: ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ	
Telefonu: (0424) 247 53 27	Faks no: (0424) 247 42 81
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: DOZER OPERATÖRÜ	Açık İŞ Sayısı: 1
Niteliği : GEÇİCİ	Deneme Süresi: 2 Ay
Çalışma Süresi	Yıl İçinde 11 Ay
Başvuru Tarihleri: 27-28-29-30/Eylöl 2022 mesai bitimine kadar	
Başvuru Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
İrtibat Kişisi: M.Yaşar GÖKTAŐ-Makina İkmal Müdürlüğü	Unvanı:
Telefonu: 0424 247 53 27	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: İL ÖZEL İDARESİ	
Tarih:	Saat:
<p>- Müracaat sonrası Şartları taşıyan adayların listesi inceleme komisyonu tarafından belirlendikten sonra İl Özel İdaresi web sitesinde ve ilan panolarından duyurulacaktır.</p> <p>-Şartları taşıyan adaylar uygulama sınav komisyonu tarafından kamera kayıtlı uygulamalı sınavla tabii tutulacaklardır.</p> <p>-Uygulama sınav tarihleri, sınav sonuçları ve noter çekiliş tarihleri ayrıca ilan edilecektir</p> <p>-Uygulama Sınavında başarılı olanlar, noter kurası ile belirlendikten sonra arşiv araştırması sonucu olumlu olanlar istihdam edilecektir.</p> <p>-Şartları taşıyan adaylar ancak bir iş pozisyonu için müracaat edebileceklerdir .</p>	
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	Çalışma Saatleri: 07:00-17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-En az İlkokul mezunu olmak.	
2-Askerliğini yapmış olmak veya Askerlikten muaf olmak	
3-01.01.1984 tarihinde veya sonra doğmuş olmak	
4- İlanın yayınladığı tarih itibariyle ilgili alanda 2 yıl süreyle çalıştığını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birine sahip olmak.	
5- En az 2 yıllık B sınıfı ehliyetine sahip olmak.	
6- En az 2 yıllık Dozer Operatörlük Belgesine sahip olmak.	
7- İlan Tarihinden en az 1 ay öncesi itibariyle Elazığ İl Sınırları içerisinde ikamet etmek	
8-Türk VatandaŐı olmak	
9- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan mahkum olmamak,	
10-AĞır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir hastalığının bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teŐekkölü Resmi Sağlık kuruluşlarından sağlık raporunun olması	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1) Dilekçe (Dilekçeye İletişim Bilgileri yazılacaktır)	
2) Adli Sicil Kayıt Belgesi	
3) İkametgah Belgesi (e-Devlet Sisteminde alınacak Tarihçeli Yerleşim Yeri Bilgi Raporu)	
4) Nüfus Cüzdanı fotokopisi	
5) Okul Diploması Fotokopisi	
6) Ehliyet Fotokopisi-Operatörlük Belgesi Fotokopisi	
7) Askerlik Durum Belgesi	
8) İlanın yayınladığı tarih itibariyle ilgili alanda 2 yıl süreyle çalıştığını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birini sunmak.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ
Unvanı:	PERSONEL İNÖNÜMÜŐ İŐİŐİ
KaŐe/İmza:	Ali ŐiŐ Genel Sekreter

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő

Adresi: ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ

Telefonu: (0424) 247 53 27

Faks no: (0424) 247 42 81

TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: GREYDER OPERATÖRÜ

Açık İŞ Sayısı: 3

Niteliği : GEÇİCİ

Deneme Süresi: 2 Ay

Çalışma Süresi

Yıl İçinde 11 Ay

Başvuru Tarihleri: 27-28-29-30/Eylül 2022 mesai bitimine kadar

Başvuru Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)

İrtibat Kişisi:M.Yaşar GÖKTAŐ-Makina İkmal Müdürlüğü

Unvanı:

Telefonu: 0424 247 53 27

E-posta:

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: İL ÖZEL İDARESİ

Tarih:

Saat:

- Müracaat sonrası Şartları taşıyan adayların listesi inceleme komisyonu tarafından belirlendikten sonra İL Özel İdaresi web sitesinde ve ilan panolarından duyurulacaktır.

-Şartları taşıyan adaylar uygulama sınav komisyonu tarafından kamera kayıtlı uygulamalı sınavla tabii tutulacaklardır.

-Uygulama sınav tarihleri, sınav sonuçları ve noter çekiliş tarihleri ayrıca ilan edilecektir

-Uygulama Sınavında başarılı olanlar, noter kurası ile belirlendikten sonra arşiv araştırması sonucu olumlu olanlar istihdam edilecektir.

-Şartları taşıyan adaylar ancak bir iş pozisyonu için müracaat edebileceklerdir .

ÇALIŞMA ŞARTLARI

Çalışma Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)

Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat

Çalışma Saatleri: 07:00-17:00

MÜRACAAT KOŐULLARI

1-En az İlkokul mezunu olmak.

2-Askerliğini yapmış olmak

3-01.01.1984 tarihinde veya sonra doğmuş olmak

4- İlanın yayınladığı tarih itibariyle ilgili alanda 2 yıl süreyle çalıştığını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birine sahip olmak.

5- En az 2 yıllık B sınıfı ehliyetine sahip olmak.

6- En az 2 yıllık Greyder Operatörlük Belgesi (Ehliyete İŞlenmiş) ve Piskoteknik belgelerine sahip olmak.

7- İlan Tarihinden en az 1 ay öncesi itibariyle Elazığ İL Sınırları içerisinde ikamet etmek

8-Türk VatandaŐı olmak

9- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan mahkum olmamak,

10-AĞır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir hastalığının bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teŐekkülü Resmi Sağlık kuruluşlarından sağlık raporunun olması

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1) Dilekçe (Dilekçeye İletişim Bilgileri yazılacaktır)

2) Adli Sicil Kayıt Belgesi

3) İkametgah Belgesi (e-Devlet Sisteminde alınacak Tarihçeli Yerleşim Yeri Bilgi Raporu)

4) Nüfus Cüzdanı fotokopisi

5) Okul Diploması Fotokopisi

6) Ehliyet Fotokopisi-Operatörlük Belgesi Fotokopisi-Psikoteknik belgesi

7) Askerlik Durum Belgesi

8) İlanın yayınladığı tarih itibariyle ilgili alanda 2 yıl süreyle çalıştığını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birini sunmak.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:

Adı Soyadı:

Unvanı:

KaŐe/İmza:

ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ
PERSONEL İNANMIŐ SİRKETİ
Tel: C 424 247 53 27 Faks: 0 424 247 47 56
Çaydaçıra Mah.EMSAL SOK NO:9 - ELAZIĞ

Ali ŐiŐ
Genel Sekreter

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő	
Adresi: ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ	
Telefonu: (0424) 247 53 27	Faks no: (0424) 247 42 81
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: İŞ MAKİNALARI SÜRÜCÜ OPERATÖRÜ	Açık İŞ Sayısı: 5
Niteliği : GEÇİCİ	Deneme Süresi: 2 Ay
Çalışma Süresi	Yıl İçinde 11 Ay
Başvuru Tarihleri: 27-28-29-30/Eylöl 2022 mesai bitimine kadar	
Başvuru Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
İrtibat Kişisi:M.Yaşar GÖKTAŐ-Makina İkmal Müdürlüğü	Unvanı:
Telefonu: 0424 247 53 27	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: İL ÖZEL İDARESİ	
Tarih:	Saat:
<p>- Müracaat sonrası Şartları taşıyan adayların listesi inceleme komisyonu tarafından belirlendikten sonra İL Özel İdaresi web sitesinde ve ilan panolarından duyurulacaktır.</p> <p>-Şartları taşıyan adaylar uygulama sınav komisyonu tarafından kamera kayıtlı uygulamalı sınava tabii tutulacaklardır.</p> <p>-Uygulama sınav tarihleri, sınav sonuçları ve noter çekiliş tarihleri ayrıca ilan edilecektir</p> <p>-Uygulama Sınavında başarılı olanlar, noter kurası ile belirlendikten sonra arşiv araştırması sonucu olumlu olanlar istihdam edilecektir.</p> <p>-Şartları taşıyan adaylar ancak bir iş pozisyonu için müracaat edebileceklerdir .</p>	
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	Çalışma Saatleri: 07:00-17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-En az İlkokul mezunu olmak.	
2-Askerliğini yapmış olmak	
3-01.01.1984 tarihinde veya sonra doğmuş olmak	
4- İlanın yayınladığı tarih itibariyle ilgili alanda 2 yıl süreyle çalıştığını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birine sahip olmak.	
5- En az 2 yıllık E, CE sınıfı ehliyetten birine sahip olmak.	
6- SRC 4, SRC 5 ve Piskoteknik belgelerine sahip olmak.	
7- İlan Tarihinden en az 1 ay öncesi itibariyle Elazığ İL Sınırları içerisinde ikamet etmek	
8-Türk VatandaŐı olmak	
9- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan mahkum olmamak,	
10-AĞır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir hastalığının bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teŐekkölü Resmi Sağlık kuruluşlarından sağlık raporunun olması	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1) Dilekçe (Dilekçeye İletim Bilgileri yazılacaktır)	
2) Adli Sicil Kayıt Belgesi	
3) İkametgah Belgesi (e-Devlet Sisteminde alınacak Tarihçeli Yerleşim Yeri Bilgi Raporu)	
4) Nüfus Cüzdanı fotokopisi	
5) Okul Diploması Fotokopisi	
6) Ehliyet Fotokopisi-Psikoteknik belgesi	
7) Askerlik Durum Belgesi	
8) İlanın yayınladığı tarih itibariyle ilgili alanda 2 yıl süreyle çalıştığını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birini sunmak.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	Ali ŐiŐ
Unvanı:	Genel Sekreter
KaŐe/İmza:	

Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olan İŐKUR İL Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő	
Adresi: ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ	
Telefonu: (0424) 247 53 27	Faks no: (0424) 247 42 81
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: KAZICI YÜKLEYİCİ KEPÇE OPERATÖRÜ	Açık İş Sayısı: 2
Niteliği : GEÇİCİ	Deneme Süresi: 2 Ay
Çalışma Süresi	Yıl İçinde 11 Ay
Başvuru Tarihleri: 27-28-29-30/Eylül 2022 mesai bitimine kadar	
Başvuru Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
İrtibat Kişisi:M.Yaşar GÖKTAŐ-Makina İkmal Müdürlüğü	Unvanı:
Telefonu: 0424 247 53 27	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: İL ÖZEL İDARESİ	
Tarih:	Saat:
<p>- Müracaat sonrası Şartları taşıyan adayların listesi inceleme komisyonu tarafından belirlendikten sonra İl Özel İdaresi web sitesinde ve ilan panolarından duyurulacaktır.</p> <p>-Şartları taşıyan adaylar uygulama sınav komisyonu tarafından kamera kayıtlı uygulamalı sınava tabii tutulacaklardır.</p> <p>-Uygulama sınav tarihleri, sınav sonuçları ve noter çekiliş tarihleri ayrıca ilan edilecektir</p> <p>-Uygulama Sınavında başarılı olanlar, noter kurası ile belirlendikten sonra arşiv araştırması sonucu olumlu olanlar istihdam edilecektir.</p> <p>-Şartları taşıyan adaylar ancak bir iş pozisyonu için müracaat edebileceklerdir .</p>	
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	Çalışma Saatleri: 07:00-17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-En az İlkokul mezunu olmak.	
2-Askerliğini yapmış olmak	
3-01.01.1984 tarihinde veya sonra doğmuş olmak	
4- İlanın yayınladığı tarih itibariyle ilgili alanda 2 yıl süreyle çalıştığını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birine sahip olmak.	
5- En az 2 yıllık B sınıfı ehliyetine sahip olmak.	
6- En az 2 yıllık Kazıcı Yükleyici Operatörlük Belgesi (Ehliyete İşlenmiş) ve Piskoteknik belgelerine sahip olmak.	
7- İlan Tarihinden en az 1 ay öncesi itibariyle Elazığ İl Sınırları İçerisinde ikamet etmek	
8-Türk Vatandaőı olmak	
9- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan mahkum olmamak,	
10-Ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir hastalığının bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teőekkülü Resmi Sağlık kuruluşlarından sağlık raporunun olması	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1) Dilekçe (Dilekçeye İletişim Bilgileri yazılacaktır)	
2) Adli Sicil Kayıt Belgesi	
3) İkametgah Belgesi (e-Devlet Sisteminde alınacak Tarihçeli Yerleşim Yeri Bilgi Raporu)	
4) Nüfus Cüzdanı fotokopisi	
5) Okul Diploması Fotokopisi	
6) Ehliyet Fotokopisi-Operatörlük Belgesi Fotokopisi -Psikoteknik belgesi	
7) Askerlik Durum Belgesi	
8) İlanın yayınladığı tarih itibariyle ilgili alanda 2 yıl süreyle çalıştığını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birini sunmak.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ
Adı Soyadı:	PERSONEL İDARE BİRLİŐİ
Unvanı:	Ali ŐİŐ
Kaőe/İmza:	Genel Sekreter

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

KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő	
Adresi: ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ	
Telefonu: (0424) 247 53 27	Faks no: (0424) 247 42 81
TALEP/BASVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: LODER KEPÇE YÜKLEYİCİ OPERATÖRÜ	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği : GEÇİCİ	Deneme Süresi: 2 Ay
Çalışma Süresi	Yıl İçinde 11 Ay
Başvuru Tarihleri: 27-28-29-30/Eylül 2022 mesai bitimine kadar	
Başvuru Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
İrtibat Kişisi:M.Yaşar GÖKTAŐ-Makina İkmal Müdürlüğü	Unvanı:
Telefonu: 0424 247 53 27	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: İL ÖZEL İDARESİ	
Tarih:	Saat:
<p>- Müracaat sonrası Şartları taşıyan adayların listesi inceleme komisyonu tarafından belirlendikten sonra İl Özel İdaresi web sitesinde ve ilan panolarından duyurulacaktır.</p> <p>-Şartları taşıyan adaylar uygulama sınav komisyonu tarafından kamera kayıtlı uygulamalı sınava tabii tutulacaklardır.</p> <p>-Uygulama sınav tarihleri, sınav sonuçları ve noter çekiliş tarihleri ayrıca ilan edilecektir</p> <p>-Uygulama Sınavında başarılı olanlar, noter kurası ile belirlendikten sonra arşiv araştırması sonucu olumlu olanlar istihdam edilecektir.</p> <p>-Şartları taşıyan adaylar ancak bir iş pozisyonu için müracaat edebileceklerdir .</p>	
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	Çalışma Saatleri: 07:00-17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-En az İlkokul mezunu olmak.	
2-Askerliğini yapmış olmak	
3-01.01.1984 tarihinde veya sonra doğmuş olmak	
4- İlanın yayınladığı tarih itibariyle ilgili alanda 2 yıl süreyle çalıştığını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birine sahip olmak.	
5- En az 2 yıllık B sınıfı ehliyetine sahip olmak.	
6- En az 2 yıllık Loder Kepçe Yükleyici Operatörlük Belgesine sahip olmak.	
7- İlan Tarihinden en az 1 ay öncesi itibariyle Elazığ İl Sınırları içerisinde ikamet etmek	
8-Türk Vatandaőı olmak	
9- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan mahkum olmamak,	
10-Ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir hastalığının bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teşekküllü Resmi Sağlık kuruluşlarından sağlık raporunun olması	
BASVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1) Dilekçe (Dilekçeye İletişim Bilgileri yazılacaktır)	
2) Adli Sicil Kayıt Belgesi	
3) İkametgah Belgesi (e-Devlet Sisteminde alınacak Tarihçeli Yerleşim Yeri Bilgi Raporu)	
4) Nüfus Cüzdanı fotokopisi	
5) Okul Diploması Fotokopisi	
6) Ehliyet Fotokopisi-Operatörlük Belgesi Fotokopisi	
7) Askerlik Durum Belgesi	
8) İlanın yayınladığı tarih itibariyle ilgili alanda 2 yıl süreyle çalıştığını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birini sunmak.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	Ali ŐiŐ
Unvanı:	Genel Sekreter
Kaőe/İmza:	

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő

Adresi: ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ

Telefonu: (0424) 247 53 27

Faks no: (0424) 247 42 81

TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: SİLİNDİR OPERATÖRÜ

Açık İŞ Sayısı: 2

Niteliği : GEÇİCİ

Deneme Süresi: 2 Ay

Çalışma Süresi

Yıl İçinde 11 Ay

Başvuru Tarihleri: 27-28-29-30/Eylöl 2022 mesai bitimine kadar

Başvuru Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)

İrtibat Kişisi:M.Yaşar GÖKTAŐ-Makina İkmal Müdürlüğü

Unvanı:

Telefonu: 0424 247 53 27

E-posta:

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: İL ÖZEL İDARESİ

Tarih:

Saat:

- Müracaat sonrası Şartları taşıyan adayların listesi inceleme komisyonu tarafından belirlendikten sonra İL Özel İdaresi web sitesinde ve ilan panolarından duyurulacaktır.

-Şartları taşıyan adaylar uygulama sınav komisyonu tarafından kamera kayıtlı uygulamalı sınava tabii tutulacaklardır.

-Uygulama sınav tarihleri, sınav sonuçları ve noter çekiliş tarihleri ayrıca ilan edilecektir

-Uygulama Sınavında başarılı olanlar, noter kurası ile belirlendikten sonra arşiv araştırması sonucu olumlu olanlar istihdam edilecektir.

-Şartları taşıyan adaylar ancak bir iş pozisyonu için müracaat edebileceklerdir .

ÇALIŞMA ŞARTLARI

Çalışma Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)

Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat

Çalışma Saatleri: 07:00-17:00

MÜRACAAT KOŐULLARI

1-En az İlkokul mezunu olmak.

2-Askerliğini yapmış olmak

3-01.01.1984 tarihinde veya sonra doğmuş olmak

4- İlanın yayınladığı tarih itibariyle ilgili alanda 2 yıl süreyle çalıştığını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birine sahip olmak.

5- En az 2 yıllık B sınıfı ehliyetine sahip olmak.

6- En az 2 yıllık Silindir Operatörlük Belgesine sahip olmak.

7- İlan Tarihinden en az 1 ay öncesi itibariyle Elazığ İL Sınırları içerisinde ikamet etmek

8-Türk VatandaŐı olmak

9- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan mahkum olmamak,

10-Ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir hastalığının bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teŐekkölü Resmi Sağlık kuruluşlarından sağlık raporunun olması

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1) Dilekçe (Dilekçeye İletişim Bilgileri yazılacaktır)

2) Adli Sicil Kayıt Belgesi

3) İkametgah Belgesi (e-Devlet Sisteminde alınacak Tarihçeli Yerleşim Yeri Bilgi Raporu)

4) Nüfus Cüzdanı fotokopisi

5) Okul Diploması Fotokopisi

6) Ehliyet Fotokopisi-Operatörlük Belgesi Fotokopisi

7) Askerlik Durum Belgesi

8) İlanın yayınladığı tarih itibariyle ilgili alanda 2 yıl süreyle çalıştığını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birini sunmak.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:

Adı Soyadı:

Unvanı:

KaŐe/İmza:

Ali ŐiŐ
Genel Sekreter

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő

Adresi: ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ

Telefonu: (0424) 247 53 27

Faks no: (0424) 247 42 81

TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: VİNÇ OPERATÖRÜ

Açık İş Sayısı: 1

Niteliği : GEÇİCİ

Deneme Süresi: 2 Ay

Çalışma Süresi

Yıl İçinde 11 Ay

Başvuru Tarihleri: 27-28-29-30/Eylül 2022 mesai bitimine kadar

Başvuru Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)

İrtibat Kişisi:M.Yaşar GÖKTAŐ-Makina İkmal Müdürlüğü

Unvanı:

Telefonu: 0424 247 53 27

E-posta:

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: İL ÖZEL İDARESİ

Tarih:

Saat:

- Müracaat sonrası Şartları taşıyan adayların listesi inceleme komisyonu tarafından belirlendikten sonra İl Özel İdare web sitesinde ve ilan panolarından duyurulacaktır.

-Şartları taşıyan adaylar uygulama sınav komisyonu tarafından kamera kayıtlı uygulamalı sınava tabii tutulacaklardır.

-Uygulama sınav tarihleri, sınav sonuçları ve noter çekiliş tarihleri ayrıca ilan edilecektir

-Uygulama Sınavında başarılı olanlar, noter kurası ile belirlendikten sonra arşiv araştırması sonucu olumlu olanlar istihdam edilecektir.

-Şartları taşıyan adaylar ancak bir iş pozisyonu için müracaat edebileceklerdir .

ÇALIŞMA ŞARTLARI

Çalışma Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)

Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat

Çalışma Saatleri: 07:00-17:00

MÜRACAAT KOŐULLARI

1-En az İlkokul mezunu olmak.

2-Askerliğini yapmış olmak

3-01.01.1984 tarihinde veya sonra doğmuş olmak

4- İlanın yayınladığı tarih itibariyle ilgili alanda 2 yıl süreyle çalıştığını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birine sahip olmak.

5- En az 2 yıllık C sınıfı ehliyetine sahip olmak.

6- En az 2 yıllık Vinç Operatörlük Belgesi (Ehliyete İşlenmiş) ve Piskoteknik belgelerine sahip olmak.

7- İlan Tarihinden en az 1 ay öncesi itibariyle Elazığ İl Sınırları içerisinde ikamet etmek

8-Türk Vatandaőı olmak

9- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan mahkum olmamak,

10-Ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir hastalığının bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teőekkülü Resmi Sağlık kuruluşlarından sağlık raporunun olması

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1) Dilekçe (Dilekçeye İletişim Bilgileri yazılacaktır)

2) Adli Sicil Kayıt Belgesi

3) İkametgah Belgesi (e-Devlet Sisteminde alınacak Tarihçeli Yerleşim Yeri Bilgi Raporu)

4) Nüfus Cüzdanı fotokopisi

5) Okul Diploması Fotokopisi

6) Ehliyet Fotokopisi-Operatörlük Belgesi Fotokopisi-Psikoteknik belgesi

7) Askerlik Durum Belgesi

8) İlanın yayınladığı tarih itibariyle ilgili alanda 2 yıl süreyle çalıştığını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birini sunmak.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:

Adı Soyadı:

Unvanı:

Kaőe/İmza:

Ali ŐiŐ
Genel Sekreter

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő	
Adresi: ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ	
Telefonu: (0424) 247 53 27	Faks no: (0424) 247 42 81
TALEP/BASVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: ŐOFÖR	Açık İŞ Sayısı: 8
Niteliği : GEÇİCİ	Deneme Süresi: 2 Ay
Çalışma Süresi	Yıl İçinde 11 Ay
Başvuru Tarihleri: 27-28-29-30/Eylöl 2022 mesai bitimine kadar	
Başvuru Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
İrtibat Kişisi: M.Yaşar GÖKTAŐ-Makina İkmal Müdürlüğü	Unvanı:
Telefonu: 0424 247 53 27	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: İL ÖZEL İDARESİ	
Tarih:	Saat:
<p>- Müracaat sonrası Şartları taşıyan adayların listesi inceleme komisyonu tarafından belirlendikten sonra İL Özel İdaresi web sitesinde ve ilan panolarından duyurulacaktır.</p> <p>-Şartları taşıyan adaylar uygulama sınav komisyonu tarafından kamera kayıtlı uygulamalı sınava tabii tutulacaklardır.</p> <p>-Uygulama sınav tarihleri, sınav sonuçları ve noter çekiliş tarihleri ayrıca ilan edilecektir</p> <p>-Uygulama Sınavında başarılı olanlar, noter kurası ile belirlendikten sonra arşiv araştırması sonucu olumlu olanlar istihdam edilecektir.</p> <p>-Şartları taşıyan adaylar ancak bir iş pozisyonu için müracaat edebileceklerdir .</p>	
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	Çalışma Saatleri: 07:00-17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-En az İlkokul mezunu olmak.	
2-Askerliğini yapmış olmak	
3-01.01.1984 tarihinde veya sonra doğmuş olmak	
4- İlanın yayınladığı tarih itibariyle ilgili alanda 2 yıl süreyle çalıştığını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birine sahip olmak.	
5- En az 2 yıllık E,CE sınıfı ehliyetten birine sahip olmak.	
6- SRC 4 ve Piskoteknik belgelerine sahip olmak.	
7- İlan Tarihinden en az 1 ay öncesi itibariyle Elazığ İL Sınırları içerisinde ikamet etmek	
8-Türk VatandaŐı olmak	
9- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan mahkum olmamak,	
10-AĞır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir hastalığının bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teŐekkölü Resmi Sağlık kuruluşlarından sağlık raporunun olması	
BASVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1) Dilekçe (Dilekçeye İletişim Bilgileri yazılacaktır)	
2) Adli Sicil Kayıt Belgesi	
3) İkametgah Belgesi (e-Devlet Sisteminde alınacak Tarihçeli Yerleşim Yeri Bilgi Raporu)	
4) Nüfus Cüzdanı fotokopisi	
5) Okul Diploması Fotokopisi	
6) Ehliyet Fotokopisi ve Psikoteknik belgesi	
7) Askerlik Durum Belgesi	
8) İlanın yayınladığı tarih itibariyle ilgili alanda 2 yıl süreyle çalıştığını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birini sunmak.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	Ali ŐiŐ
Unvanı:	Genel Sekreter
KaŐe/İmza:	

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