

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

| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>   |                                 |
|--|---------------------------------|
| Kurum Adı/Unvanı: SORGUN İŐ GELİŐTİRME MERKEZİ SAN. TİC. LTD. ŐTİ.   |                                 |
| Adresi: Ağahefendi Mahallesi 2610. Cad. No:6/A, Sorgun/YOZGAT  |                                 |
| Telefonu: 0354 4150994   | Faks no: -                      |
| <b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>   |                                 |
| Meslek Adı: Paletli Ekskavatör Operatörü   | Açık İŐ Sayısı: 1               |
| Niteliđi (Geçici/Daimi): Daimi   | Deneyim Süresi: -               |
| BaŐvuru Tarihleri: 22.11.2024 - 06.12.2024   |                                 |
| BaŐvuru Adresi: Ağahefendi Mah. 2610. Cad. No:6/A, Sorgun/YOZGAT (SORGUN İŐŐGEM) (BaŐvurular en az 1 sayfalık özgeçmiş şeklinde yapılacaktır.)   |                                 |
| İrtibat KiŐisi: Yusuf YILGIN   | Unvanı: Őirket Yasal Temsilcisi |
| Telefonu:  | E-posta: y_yilgin@hotmail.com   |
| <b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>   |                                 |
| Deđerlendirmeler; 07.12.2024 tarihinde yapılacaktır.   |                                 |
| <b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>  |                                 |
| ÇalıŐma Adresi: Sorgun İŐ Geliőtirme Merkezi Müdürlüđüne bağlı yerler  |                                 |
| ÇalıŐma Süresi: 45 saat/hafta  | ÇalıŐma Saatleri: 08:00 - 17:00 |
| ÇalıŐma zamanı: -  |                                 |
| <b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>  |                                 |
| 1-) Türkiye Cumhuriyeti vatandaŐı olmak  |                                 |
| 2-) 18 yaŐını tamamlamıŐ olmak   |                                 |
| 3-) Adli sicil kaydı olmamak ve kamu haklarından mahrum bulunmamak   |                                 |
| 4-) Affa uğramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iŐleyiŐine karŐı suçlardan mahkûm olmamak   |                                 |
| 5-) İŐ yapmasına engel herhangi bir durumu bulunmamak  |                                 |
| 6-) Esnek çalıŐma saatlerine uygun olmak   |                                 |
| 7-) Paletli ekskavatör operatörlük belgesine ve iŐ makinesi ehliyetine sahip olmak   |                                 |
| <b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>   |                                 |
| 1-) ÖZ GEÇMİŐ (CV)   |                                 |
| NOT: BaŐvurusu kabul edilen adaydan; Nüfus cüzdanı fotokopisi, Adli sicil kaydı, YerleŐim yeri belgesi, Aile toplum kâğı, Diploma Fotokopisi, Sağlık raporu ve 4 Adet Fotođraf istenecektir. |                                 |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>   |                                 |
| Tarih: 21.11.2024  |                                 |
| Adı Soyadı: Yusuf YILGIN   |                                 |
| Unvanı: Őirket Yasal Temsilcisi  |                                 |
| KaŐe/İmza:   |                                 |

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

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

| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>   |   |
|--|---|
| Kurum Adı/Unvanı: SORGUN İŐ GELİŐTİRME MERKEZİ SAN. TİC. LTD. ŐTİ.   |   |
| Adresi: Agahefendi Mahallesi 2610. Cad. No:6/A, Sorgun/YOZGAT  |   |
| Telefonu: 0354 4150994   | Faks no: -  |
| <b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>   |   |
| Meslek Adı: Dozer Operatörü  | Açık İŐ Sayısı: 1   |
| Niteliđi (Geçici/Daimi): Daimi   | Deneyim Süresi: -   |
| BaŐvuru Tarihleri: 22.11.2024 - 06.12.2024   |   |
| BaŐvuru Adresi: Agahefendi Mah. 2610. Cad. No:6/A, Sorgun/YOZGAT (SORGUN İŐŐGEM) (BaŐvurular en az 1 sayfalık özgeçmiş şeklinde yapılacaktır.)   |   |
| İrtibat KiŐisi: Yusuf YILGIN   | Unvanı: Őirket Yasal Temsilcisi   |
| Telefonu:  | E-posta: y_yilgin@hotmail.com   |
| <b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>   |   |
| Deđerlendirmeler; 07.12.2024 tarihinde yapılacaktır.   |   |
| <b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>  |   |
| ÇalıŐma Adresi: Sorgun İŐ Geliőtirme Merkezi Müdürlüđüne bağlı yerler  |   |
| ÇalıŐma Süresi: 45 saat/hafta  | ÇalıŐma Saatleri: 08:00 - 17:00   |
| ÇalıŐma zamanı: -  |   |
| <b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>  |   |
| 1-) Türkiye Cumhuriyeti vatandaŐı olmak  |   |
| 2-) 18 yaŐını tamamlamıŐ olmak   |   |
| 3-) Adli sicil kaydı olmamak ve kamu haklarından mahrum bulunmamak   |   |
| 4-) Affa uğramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iŐleyiŐine karŐı suçlardan mahkûm olmamak   |   |
| 5-) İŐ yapmasına engel herhangi bir durumu bulunmamak  |   |
| 6-) Esnek çalıŐma saatlerine uygun olmak   |   |
| 7-) Dozer operatörlük belgesine ve iŐ makinesi ehliyetine sahip olmak  |   |
| <b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>   |   |
| 1-) ÖZ GEÇMİŐ (CV)   |   |
| NOT: BaŐvurusu kabul edilen adaydan; Nüfus cüzdanı fotokopisi, Adli sicil kaydı, YerleŐim yeri belgesi, Aile toplum kâğıdı, Diploma Fotokopisi, Sağlık raporu ve 4 Adet Fotođraf istenecektir. |   |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>   |   |
| Tarih: 21.11.2024  |   |
| Adı Soyadı: Yusuf YILGIN   |   |
| Unvanı: Őirket Yasal Temsilcisi  |   |
| KaŐe/İmza:   | <b>SORGUN İŐ GELİŐTİRME<br/>MERKEZİ SAN. TİC. VE LTD. ŐTİ.</b><br>Agahefendi Mah. 2610. Cad. No:6/A, Sorgun/Yozgat<br>Tel: 0354 415 0994 Faks: 0354 415 0994<br>Sorgun, Y. D. 4110/2013 |

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

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

| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>   |                                 |
|--|---------------------------------|
| Kurum Adı/Unvanı: SORGUN İŐ GELİŐTİRME MERKEZİ SAN. TİC. LTD. ŐTİ.   |                                 |
| Adresi: Ağahefendi Mahallesi 2610. Cad. No:6/A, Sorgun/YOZGAT  |                                 |
| Telefonu: 0354 4150994   | Faks no: -                      |
| <b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>   |                                 |
| Meslek Adı: Kazıcı Yükleyci Operatörü  | Açık İŐ Sayısı: 5               |
| Niteliđi (Geçici/Daimi): Daimi   | Deneyim Süresi: -               |
| BaŐvuru Tarihleri: 22.11.2024 - 06.12.2024   |                                 |
| BaŐvuru Adresi: Ağahefendi Mah. 2610. Cad. No:6/A, Sorgun/YOZGAT (SORGUN İŐŐGEM) (BaŐvurular en az 1 sayfalık özgeçmiş şeklinde yapılacaktır.)   |                                 |
| İrtibat KiŐisi: Yusuf YILGIN   | Unvanı: Őirket Yasal Temsilcisi |
| Telefonu:  | E-posta: y_yilgin@hotmail.com   |
| <b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>   |                                 |
| Deđerlendirmeler; 07.12.2024 tarihinde yapılacaktır.   |                                 |
| <b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>  |                                 |
| ÇalıŐma Adresi: Sorgun İŐ Geliőtirme Merkezi Müdürlüđüne bağlı yerler  |                                 |
| ÇalıŐma Süresi: 45 saat/hafta  | ÇalıŐma Saatleri: 08:00 - 17:00 |
| ÇalıŐma zamanı: -  |                                 |
| <b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>  |                                 |
| 1-) Türkiye Cumhuriyeti vatandaŐı olmak  |                                 |
| 2-) 18 yaŐını tamamlamıŐ olmak   |                                 |
| 3-) Adli sicil kaydı olmamak ve kamu haklarından mahrum bulunmamak   |                                 |
| 4-) Affa uğramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyiŐine karŐı suçlardan mahkûm olmamak   |                                 |
| 5-) İŐ yapmasına engel herhangi bir durumu bulunmamak  |                                 |
| 6-) Esnek çalıŐma saatlerine uygun olmak   |                                 |
| 7-) Kazıcı yükleyci operatör belgesine ve iş makinesi ehliyetine sahip olmak   |                                 |
| <b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>   |                                 |
| 1-) ÖZ GEÇMİŐ (CV)   |                                 |
| NOT: BaŐvurusu kabul edilen adaydan; Nüfus cüzdanı fotokopisi, Adli sicil kaydı, YerleŐim yeri belgesi, Aile toplum kâğıdı, Diploma Fotokopisi, Sağlık raporu ve 4 Adet Fotođraf istenecektir. |                                 |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>   |                                 |
| Tarih: 21.11.2024  |                                 |
| Adı Soyadı: Yusuf YILGIN   |                                 |
| Unvanı: Őirket Yasal Temsilcisi  |                                 |
| KaŐe/İmza:   |                                 |

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