

## KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
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
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: ATÖLYE USTASI (AĞIR ŐASE)	Açık İŞ Sayısı: 4
Niteliği : DAİMİ	Deneme Süresi: 2 Ay
BaŐvuru Tarihleri: <b>12.03.2025-18.03.2025 tarihleri arası mesai bitimine kadar</b>	
BaŐvuru Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
İrtibat KiŐisi: M.Yaşar GÖKTAŐ-Makina İkmal Müdürlüğü	Unvanı:
Telefonu: 0424 247 53 27	E-posta:
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: İL ÖZEL İDARESİ	
Tarih:	Saat:
- Müracaat sonrası Őartları taşıyan adayların listesi, inceleme komisyonu tarafından tespit edildikten sonra İL Özel İdaresi web sitesinde ve ilan panolarından duyurulacaktır.	
-Őartları taşıyan adaylar ancak bir iş pozisyonu için müracaatta bulunabilecektir.	
-Őartları taşıyan adaylar uygulama sınav komisyonu tarafından kamera kayıtlı uygulamalı sınavla tabii tutulacaklardır.	
-Uygulama sınav tarihleri, sınav sonuçları ve noter çekiliŐ tarihleri ayrıca ilan edilecektir	
-Uygulama Sınavında başarılı olan adaylar arasında noter kurasına tabi tutularak asıl ve yedek listeler belirlendikten sonra arŐiv araştırması sonucu olumlu olanlar istihdam edilecektir.	
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ÇalıŐma Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
ÇalıŐma Süresi: Haftalık 45 Saat	ÇalıŐma Saatleri: 07:00-17:00
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
1-En az İlkokul mezunu olmak.	
2-Askerlik durum itibari ile; a) Askerlik ile ilgisi bulunmamak b) Askerlik çağına gelmiş ise muvazzaf askerlik hizmetini yapmış bulunmak.	
3-01.01.1985 tarihinde veya sonra doğmuş olmak	
4- İlanın yayınladığı tarih itibariyle ilgili alanda 2 yıl süreyle çalıŐtıĐını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü	
- ilgili meslek kodlarının SGK hizmet dökümünde beyan edilememesi durumunda ise, çalıŐma belgesi veya bonservis belgesinden en az birine sağip olmak.	
5- En az 2 yıllık B sınıfı ehliyete sahip olmak.	
6-AŐaĐıda belirtilen belgelerinden en az birine sahip olmak.	
a) Çıraklık EĞitim Merkezinden alınmıŐ 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, Makine, Otomotiv)	
7- İlan Tarihinden en az 3 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 iŐleyiŐine karşı suçlardan mahkum olmamak,	
10-AĞır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir hastalığının bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Őartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teŐekkülü Resmi Sağlık kuruluşlarından sağlık raporunun olması(Noter Kurası Sonrası hak kazananlar tarafından ibraz edilecektir)	
11-Adayların herhangi bir sosyal güvenlik kurumunda emeklilik, yaŐlılık ve malulük aylığı almamaları gerekmektedir.	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
1) Dilekçe (Dilekçeye İletiliŐ Bilgileri yazılacaktır)	
2) Adli Sicil Kayıt Belgesi	
3) İkametgah Belgesi ( <b>e-Devlet Sisteminde alınacak Tarihçeli Yerleşim Yeri Bilgi Raporu</b> )	
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 çalıŐtıĐını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü.	
- ilgili meslek kodlarının SGK hizmet dökümünde beyan edilememesi durumunda ise, çalıŐma belgesi veya bonservis belgesinden en az birini sunmak.	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih:	ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ
Adı Soyadı:	PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ
Unvanı:	Tel 0.424 247 53 27-Fax 0.424 247 47 96
KaŐe/İmza:	Çaydaçıra Mah. Emsal Sok. No 9/A - ELAZIĞ
	Hazar VD 330 1596 159
	<b>Cemil YATKIN</b> Elazığ İl Özel İdaresi Personel A.Ő. Yönetim Kurulu Başkanı

**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**

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
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
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: ATÖLYE USTASI (HAFİF ŐASE)	Açık İŞ Sayısı: 4
Niteliği : DAİMİ	Deneme Süresi: 2 Ay
BaŐvuru Tarihleri: <b>12.03.2025-18.03.2025 tarihleri arası mesai bitimine kadar</b>	
BaŐvuru Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
İrtibat KiŐisi: M.Yaşar GÖKTAŐ-Makina İkmal Müdürlüğü	Unvanı:
Telefonu: 0424 247 53 27	E-posta:
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: İL ÖZEL İDARESİ	
Tarih:	Saat:
<p>- Müracaat sonrası Őartları taşıyan adayların listesi, inceleme komisyonu tarafından tespit edildikten sonra İl Özel İdaresi web sitesinde ve ilan panolarından duyurulacaktır.</p> <p>-Őartları taşıyan adaylar ancak bir iş pozisyonu için müracaatta bulunabilecektir.</p> <p>-Őartları taşıyan adaylar uygulama sınav komisyonu tarafından kamera kayıtlı uygulamalı sınavla tabii tutulacaklardır.</p> <p>-Uygulama sınav tarihleri, sınav sonuçları ve noter çekiliŐ tarihleri ayrıca ilan edilecektir</p> <p>-Uygulama Sınavında başarılı olan adaylar arasında noter kurasına tabi tutularak asıl ve yedek listeler belirlendikten sonra arŐiv araştırması sonucu olumlu olanlar istihdam edilecektir.</p>	
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ÇalıŐma Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
ÇalıŐma Süresi: Haftalık 45 Saat	ÇalıŐma Saatleri: 07:00-17:00
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
1-En az İlkokul mezunu olmak.	
2-Askerlik durum itibari ile; a) Askerlik ile ilgisi bulunmamak b) Askerlik çağına gelmiş ise muvazzaf askerlik hizmetini yapmış bulunmak.	
3-01.01.1985 tarihinde veya sonra doğmuş olmak	
4- İlanın yayınladığı tarih itibariyle ilgili alanda 2 yıl süreyle çalıŐtıĐını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü	
- ilgili meslek kodlarının SGK hizmet dökümünde beyan edilememesi durumunda ise, çalıŐma 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 Merkezilerinden alınmıŐ 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, Makine, Otomotiv)	
7- İlan Tarihinden en az 3 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 işleyiŐine karşı suçlardan mahkum olmamak,	
10-AĞır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir hastalığının bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Őartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teŐekkülü Resmi Sağlık kuruluşlarından sağlık raporunun olması(Noter Kurası Sonrası hak kazananlar tarafından ibraz edilecektir)	
11-Adayların herhangi bir sosyal güvenlik kurumunda emeklilik, yaŐlılık ve malulük aylığı almamaları gerekmektedir.	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
1) Dilekçe (Dilekçeye İletişim Bilgileri yazılacaktır)	
2) Adli Sicil Kayıt Belgesi	
3) İkametgah Belgesi ( <b>e-Devlet Sisteminde alınacak Tarihçeli Yerleşim Yeri Bilgi Raporu</b> )	
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 çalıŐtıĐını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü.	
- ilgili meslek kodlarının SGK hizmet dökümünde beyan edilememesi durumunda ise, çalıŐma belgesi veya bonservis belgesinden en az birini suŐmak.	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih:	ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ
Adı Soyadı:	PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ
Unvanı:	Tel. 0 424 247 53 27-Fax 0 424 247 47 16
KaŐe/İmza:	Çaydaçıra Mah. Emsal Sok. No 9/A - ELAZIĞ
	Hazar/VD 340 1596 159

**Cemil YATKIN**  
Elazığ İl Özel İdaresi  
Personel A.Ő  
Yönetim Kurulu Başkanı

**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

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
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
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: ATÖLYE USTASI (KAPORTA USTASI)	Açık İŞ Sayısı: 1
Niteliği : DAİMİ	Deneme Süresi: 2 Ay
BaŐvuru Tarihleri: 12.03.2025-18.03.2025 tarihleri arası mesai bitimine kadar	
BaŐvuru Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
İrtibat KiŐisi: M.Yaşar GÖKTAŐ-Makina İkmal Müdürlüğü	Unvanı:
Telefonu: 0424 247 53 27	E-posta:
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: İL ÖZEL İDARESİ	
Tarih:	Saat:
- Müracaat sonrası Őartları taşıyan adayların listesi, inceleme komisyonu tarafından tespit edildikten sonra İL Özel İdaresi web sitesinde ve ilan panolarından duyurulacaktır.	
-Őartları taşıyan adaylar ancak bir iş pozisyonu için müracaatta bulunabilecektir.	
-Őartları taşıyan adaylar uygulama sınav komisyonu tarafından kamera kayıtlı uygulamalı sınavla tabii tutulacaklardır.	
-Uygulama sınav tarihleri, sınav sonuçları ve noter çekiliŐ tarihleri ayrıca ilan edilecektir	
-Uygulama Sınavında başarılı olan adaylar arasında noter kurasına tabi tutularak asıl ve yedek listeler belirlendikten sonra arŐiv araştırması sonucu olumlu olanlar istihdam edilecektir.	
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ÇalıŐma Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
ÇalıŐma Süresi: Haftalık 45 Saat	ÇalıŐma Saatleri: 07:00-17:00
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
1-En az İlkokul mezunu olmak.	
2-Askerlik durum itibari ile; a) Askerlik ile ilgisi bulunmamak b) Askerlik çağına gelmiş ise muvazzaf askerlik hizmetini yapmış bulunmak.	
3-01.01.1985 tarihinde veya sonra doğmuş olmak	
4- İlanın yayınladığı tarih itibariyle ilgili alanda 2 yıl süreyle çalıŐtıĐını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü	
- ilgili meslek kodlarının SGK hizmet dökümünde beyan edilememesi durumunda ise, çalıŐma 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 alınmıŐ ustalık belgesi	
b) E.Meslek Lisesi ve Teknik Liselerin ilgili bölümlerinden birinden mezun olmak	
c) Meslek Yüksekokullarının ilgili bölümlerinin birinden mezun olmak	
7- İlan Tarihinden en az 3 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 iŐleyiŐine karşı suçlardan mahkum olmamak,	
10-AĞır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir hastalığının bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Őartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teŐekkülü Resmi Sağlık kuruluşlarından sağlık raporunun olması(Noter Kurası Sonrası hak kazananlar tarafından ibraz edilecektir)	
11-Adayların herhangi bir sosyal güvenlik kurumunda emeklilik, yaŐlılık ve malulük aylığı almamaları gerekmektedir.	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
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 çalıŐtıĐını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü.	
- ilgili meslek kodlarının SGK hizmet dökümünde beyan edilememesi durumunda ise, çalıŐma belgesi veya bonservis belgesinden en az birini sunmak.	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih:	ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ
Adı Soyadı:	PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ
Unvanı:	Tel: 0.424 247 53 27-Fax: 0 424 247 47 96
KaŐe/İmza:	Çaydaçıra Mah. Emzal Sok. No 9/A - ELAZIĞ
	Hatıf V/D 330 150e 150

**Cemil YATKIN**  
Elazığ İl Özel İdaresi  
Personel İŞ  
Yönetim Kurulunun Başkanı

**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

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
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
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: ATÖLYE USTASI (KAYNAK USTASI)	Açık İŞ Sayısı: 1
Niteliği : DAİMİ	Deneme Süresi: 2 Ay
BaŐvuru Tarihleri: <b>12.03.2025-18.03.2025 tarihleri arası mesai bitimine kadar</b>	
BaŐvuru Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
İrtibat KiŐisi: M.Yaşar GÖKTAŐ-Makina İkmal Müdürlüğü	Unvanı:
Telefonu: 0424 247 53 27	E-posta:
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: İL ÖZEL İDARESİ	
Tarih:	Saat:
- Müracaat sonrası Őartları taşıyan adayların listesi, inceleme komisyonu tarafından tespit edildikten sonra İL Özel İdaresi web sitesinde ve ilan panolarından duyurulacaktır.	
-Őartları taşıyan adaylar ancak bir iş pozisyonu için müracaatta bulunabilecektir.	
-Őartları taşıyan adaylar uygulama sınav komisyonu tarafından kamera kayıtlı uygulamalı sınavla tabii tutulacaklardır.	
-Uygulama sınav tarihleri, sınav sonuçları ve noter çekiliŐ tarihleri ayrıca ilan edilecektir	
-Uygulama Sınavında başarılı olan adaylar arasında noter kurasına tabi tutularak asıl ve yedek listeler belirlendikten sonra arŐiv araştırması sonucu olumlu olanlar istihdam edilecektir.	
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ÇalıŐma Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
ÇalıŐma Süresi: Haftalık 45 Saat	ÇalıŐma Saatleri: 07:00-17:00
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
1-En az İlkokul mezunu olmak.	
2-Askerlik durum itibari ile; a) Askerlik ile ilgisi bulunmamak b) Askerlik çağına gelmiş ise muvazzaf askerlik hizmetini yapmış bulunmak.	
3-01.01.1985 tarihinde veya sonra doğmuş olmak	
4- İlanın yayınladığı tarih itibariyle ilgili alanda 2 yıl süreyle çalıŐtıĐını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü	
- ilgili meslek kodlarının SGK hizmet dökümünde beyan edilememesi durumunda ise, çalıŐma 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 kaynak ve metal bölümlerinin birinden mezun olmak	
c) Meslek Yüksekokullarının ilgili bölümlerinin birinden mezun olmak (kaynak ve metal)	
7- İlan Tarihinden en az 3 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 iŐleyiŐine karşı suçlardan mahkum olmamak,	
10-AĞır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir hastalığının bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Őartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teŐekkülü Resmi Sağlık kuruluşlarından sağlık raporunun olması(Noter Kurası Sonrası hak kazananlar tarafından ibraz edilecektir)	
11-Adayların herhangi bir sosyal güvenlik kurumunda emeklilik, yaŐlılık ve malulük aylığı almamaları gerekmektedir.	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
1) Dilekçe (Dilekçeye İletiliŐ Bilgileri yazılacaktır)	
2) Adli Sicil Kayıt Belgesi	
3) İkametgah Belgesi ( <b>e-Devlet Sisteminde alınacak Tarihçeli Yerleşim Yeri Bilgi Raporu</b> )	
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 çalıŐtıĐını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü.	
- ilgili meslek kodlarının SGK hizmet dökümünde beyan edilememesi durumunda ise, çalıŐma belgesi veya bonservis belgesinden en az birini sunmak.	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih:	ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ
Adı Soyadı:	PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ
Unvanı:	Tel: 0 424 247 53 27-Fax: 0 424 247 47 06
KaŐe/İmza:	Çaydaçıra Mah. Emsal Sok. No 9/A - ELAZIĞ
	HAZİR VD 340 1596 159
	<b>Cemil YAKIN</b> Elazığ İl Özel İdaresi Personel A.Ő. Yönetim Kurulu Başkanı

**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**

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
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
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: ATÖLYE USTASI (MOTOR USTASI)	Açık İŞ Sayısı: 3
Niteliği : DAİMİ	Deneme Süresi: 2 Ay
BaŐvuru Tarihleri: <b>12.03.2025-18.03.2025 tarihleri arası mesai bitimine kadar</b>	
BaŐvuru Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
İrtibat KiŐisi: M.Yaşar GÖKTAŐ-Makina İkmal Müdürlüğü	Unvanı:
Telefonu: 0424 247 53 27	E-posta:
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: İL ÖZEL İDARESİ	
Tarih:	Saat:
<p>- Müracaat sonrası Őartları taşıyan adayların listesi, inceleme komisyonu tarafından tespit edildikten sonra İL Özel İdaresi web sitesinde ve ilan panolarından duyurulacaktır.</p> <p>-Őartları taşıyan adaylar ancak bir iş pozisyonu için müracaatta bulunabilecektir.</p> <p>-Őartları taşıyan adaylar uygulama sınav komisyonu tarafından kamera kayıtlı uygulamalı sınavla tabii tutulacaklardır.</p> <p>-Uygulama sınav tarihleri, sınav sonuçları ve noter çekiliŐ tarihleri ayrıca ilan edilecektir</p> <p>-Uygulama Sınavında başarılı olan adaylar arasında noter kurasına tabi tutularak asıl ve yedek listeler belirlendikten sonra arŐiv araştırması sonucu olumlu olanlar istihdam edilecektir.</p>	
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ÇalıŐma Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
ÇalıŐma Süresi: Haftalık 45 Saat	ÇalıŐma Saatleri: 07:00-17:00
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
1-En az İlkokul mezunu olmak.	
2-Askerlik durum itibari ile; a) Askerlik ile ilgisi bulunmamak b) Askerlik çağına gelmiş ise muvazzaf askerlik hizmetini yapmış bulunmak.	
3-01.01.1985 tarihinde veya sonra doğmuş olmak	
4- İlanın yayınladığı tarih itibariyle ilgili alanda 2 yıl süreyle çalıŐtıĐını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü	
- ilgili meslek kodlarının SGK hizmet dökümünde beyan edilememesi durumunda ise, çalıŐma 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) Çıranklık EĞitim Merkezinden alınmıŐ 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, Makine, Otomotiv)	
7- İlan Tarihinden en az 3 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 iŐleyiŐine karşı suçlardan mahkum olmamak,	
10-AĞır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir hastalığının bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Őartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teŐekkülü Resmi Sağlık kuruluşlarından sağlık raporunun olması(Noter Kurası Sonrası hak kazananlar tarafından ibraz edilecektir)	
11-Adayların herhangi bir sosyal güvenlik kurumunda emeklilik, yaŐlılık ve malulük aylığı almamaları gerekmektedir.	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
1) Dilekçe (Dilekçeye İletiliŐ 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 çalıŐtıĐını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü.	
- ilgili meslek kodlarının SGK hizmet dökümünde beyan edilememesi durumunda ise, çalıŐma belgesi veya bonservis belgesinden en az birini sunmak.	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih:	ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ
Adı Soyadı:	PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ
Unvanı:	Elazığ İl Özel İdaresi Personel A.Ő.
KaŐe/İmza:	Çaydaçıra Mah. Emsal Sok. No.9/A - ELAZIĞ Yönetim Kurulu Başkanı

**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**

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
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
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: ATÖLYE USTASI (OTO ELEKTRİK USTASI)	Açık İŞ Sayısı: 1
Niteliği : DAİMİ	Deneme Süresi: 2 Ay
BaŐvuru Tarihleri: <b>12.03.2025-18.03.2025 tarihleri arası mesai bitimine kadar</b>	
BaŐvuru Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
İrtibat KiŐisi: M.Yaşar GÖKTAŐ-Makina İkmal Müdürlüğü	Unvanı:
Telefonu: 0424 247 53 27	E-posta:
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: İL ÖZEL İDARESİ	
Tarih:	Saat:
- Müracaat sonrası Őartlar: taşıyan adayların listesi, inceleme komisyonu tarafından tespit edildikten sonra İl Özel İdare web sitesinde ve ilan panolarından duyurulacaktır.	
-Őartları taşıyan adaylar ancak bir iş pozisyonu için müracaatta bulunabilecektir.	
-Őartları taşıyan adaylar uygulama sınav komisyonu tarafından kamera kayıtlı uygulamalı sınavla tabii tutulacaklardır.	
-Uygulama sınav tarihleri, sınav sonuçları ve noter çekiliŐ tarihleri ayrıca ilan edilecektir	
-Uygulama Sınavında başarılı olan adaylar arasında noter kurasına tabi tutularak asıl ve yedek listeler belirlendikten sonra arŐiv araştırması sonucu olumlu olanlar istihdam edilecektir.	
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ÇalıŐma Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
ÇalıŐma Süresi: Haftalık 45 Saat	ÇalıŐma Saatleri: 07:00-17:00
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
1-En az İlkokul mezunu olmak.	
2-Askerlik durum itibari ile; a) Askerlik ile ilgisi bulunmamak b) Askerlik çağına gelmiş ise muvazzaf askerlik hizmetini yapmış bulunmak.	
3-01.01.1985 tarihinde veya sonra doğmuş olmak	
4- İlanın yayınladığı tarih itibariyle ilgili alanda 2 yıl süreyle çalıŐtıĐını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü	
- ilgili meslek kodlarının SGK hizmet dökümünde beyan edilememesi durumunda ise, çalıŐma 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 alınmıŐ ustalık belgesi	
b) E.Meslek Lisesi ve Teknik Liselerin motor, makine ve otomotiv elektrik bölümlerinin birinden mezun olmak	
c) Meslek Yüksekokullarının ilgili bölümlerinin birinden mezun olmak (motor, makine ve otomotiv elektrik)	
7- İlan Tarihinden en az 3 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 işleyiŐine karşı suçlardan mahkum olmamak,	
10-AĞır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir hastalığının bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Őartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teŐekkülü Resmi Sağlık kuruluşlarından sağlık raporunun olması(Noter Kurası Sonrası hak kazananlar tarafından ibraz edilecektir)	
11-Adayların herhangi bir sosyal güvenlik kurumunda emeklilik, yaŐlılık ve malulük aylığı almamaları gerekmektedir.	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
1) Dilekçe (Dilekçeye İletişim Bilgileri yazılacaktır)	
2) Adli Sicil Kayıt Belgesi	
3) İkametgah Belgesi ( <b>e-Devlet Sisteminde alınacak Tarihçeli Yerleşim Yeri Bilgi Raporu</b> )	
4) Nüfus Cüzdamı 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 çalıŐtıĐını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü.	
- ilgili meslek kodlarının SGK hizmet dökümünde beyan edilememesi durumunda ise, çalıŐma belgesi veya bonservis belgesinden en az birini sunmak.	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih:	ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ
Adı Soyadı:	PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ
Unvanı:	Tel: 0.424 247 53 27-Fax: 0 424 247 47 16
KaŐe/İmza:	ÇaydaÇıra Mah. Emisal Sok. No 9/A - ELAZIĞ
	Hazar V.D 330 1596 159

**Canlı DAKIN**  
Elazığ İl Özel İdareci  
Personel A.Ő.  
Yönetim Kurulu Başkanı

**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**

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
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
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: ATÖLYE USTASI (OTO LASTİK TAMİRCİSİ USTASI)	Açık İŞ Sayısı: 1
Niteliği : DAİMİ	Deneme Süresi: 2 Ay
BaŐvuru Tarihleri: <b>12.03.2025-18.03.2025 tarihleri arası mesai bitimine kadar</b>	
BaŐvuru Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
İrtibat KiŐisi: M.Yaşar GÖKTAŐ-Makina İkmal Müdürlüğü	Unvanı:
Telefonu: 0424 247 53 27	E-posta:
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: İL ÖZEL İDARESİ	
Tarih:	Saat:
<p>- Müracaat sonrası Őartları taşıyan adayların listesi, inceleme komisyonu tarafından tespit edildikten sonra İL Özel İdaresi web sitesinde ve ilan panolarından duyurulacaktır.</p> <p>-Őartları taşıyan adaylar ancak bir iş pozisyonu için müracaatta bulunabilecektir.</p> <p>-Őartları taşıyan adaylar uygulama sınav komisyonu tarafından kamera kayıtlı uygulamalı sınavla tabii tutulacaklardır.</p> <p>-Uygulama sınav tarihleri, sınav sonuçları ve noter çekiliŐ tarihleri ayrıca ilan edilecektir</p> <p>-Uygulama Sınavında başarılı olan adaylar arasında noter kurasına tabi tutularak asıl ve yedek listeler belirlendikten sonra arŐiv araştırması sonucu olumlu olanlar istihdam edilecektir.</p>	
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ÇalıŐma Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
ÇalıŐma Süresi: Haftalık 45 Saat	ÇalıŐma Saatleri: 07:00-17:00
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
1-En az İlkokul mezunu olmak.	
2-Askerlik durum itibari ile; a) Askerlik ile ilgisi bulunmamak b) Askerlik çağına gelmiş ise muvazzaf askerlik hizmetini yapmış bulunmak.	
3-01.01.1985 tarihinde veya sonra doğmuş olmak	
4- İlanın yayınladığı tarih itibariyle ilgili alanda 2 yıl süreyle çalıŐtıđını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü	
- ilgili meslek kodlarının SGK hizmet dökümünde beyan edilememesi durumunda ise, çalıŐma 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) Çıranklık Eğitim Merkezinden alınmıŐ ustalık belgesi	
b) E.Meslek Lisesi ve Teknik Liselerin ilgili bölümlerinden birinden mezun olmak	
c) Meslek Yüksekokullarının ilgili bölümlerinin birinden mezun olmak	
7- İlan Tarihinden en az 3 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 iŐleyiŐine karşı suçlardan mahkum olmamak,	
10-Ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir hastalığının bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Őartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teŐekkülü Resmi Sağlık kuruluşlarından sağlık raporunun olması(Noter Kurası Sonrası hak kazananlar tarafından ibraz edilecektir)	
11-Adayların herhangi bir sosyal güvenlik kurumunda emeklilik, yaŐlılık ve malulük aylığı almamaları gerekmektedir.	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
1) Dilekçe (Dilekçeye İletişim Bilgileri yazılacaktır)	
2) Adli Sicil Kayıt Belgesi	
3) İkametgah Belgesi ( <b>e-Devlet Sisteminde alınacak Tarihçeli Yerleşim Yeri Bilgi Raporu</b> )	
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 çalıŐtıđını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü.	
- ilgili meslek kodlarının SGK hizmet dökümünde beyan edilememesi durumunda ise, çalıŐma belgesi veya bonservis belgesinden en az birini sunmak.	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih:	
Adı Soyadı:	ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ
Unvanı:	Tel: 0.424 247 53 27-Fax: 0.424 247 47 96 Çaydaçıra Mah. Emsal Sok. No 9/A - ELAZIĞ
KaŐe/İmza:	Hazar V.D. 3.30 159R 159  Cemil ATKIN Elazığ İl Özel İdaresi Personel A.Ő. Yönetim Kurulu Başkanı

**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

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
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
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: İŞ MAKİNELERİ YAĞCISI	Açık İŞ Sayısı: 1
Niteliği : DAİMİ	Deneme Süresi: 2 Ay
BaŐvuru Tarihleri: <b>12.03.2025-18.03.2025 tarihleri arası mesai bitimine kadar</b>	
BaŐvuru Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
İrtibat KiŐisi: M.Yaşar GÖKTAŐ-Makina İkmal Müdürlüğü	Unvanı:
Telefonu: 0424 247 53 27	E-posta:
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: İL ÖZEL İDARESİ	
Tarih:	Saat:
- Müracaat sonrası Őartları taşıyan adayların listesi, inceleme komisyonu tarafından tespit edildikten sonra İL Özel İdaresi web sitesinde ve ilan panolarından duyurulacaktır.	
-Őartları taşıyan adaylar ancak bir iş pozisyonu için müracaatta bulunabilecektir.	
-Őartları taşıyan adaylar uygulama sınav komisyonu tarafından kamera kayıtlı uygulamalı sınavla tabii tutulacaklardır.	
-Uygulama sınav tarihleri, sınav sonuçları ve noter çekiliŐ tarihleri ayrıca ilan edilecektir	
-Uygulama Sınavında başarılı olan adaylar arasında noter kurasına tabi tutularak asıl ve yedek listeler belirlendikten sonra arŐiv araştırması sonucu olumlu olanlar istihdam edilecektir.	
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ÇalıŐma Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
ÇalıŐma Süresi: Haftalık 45 Saat	ÇalıŐma Saatleri: 07:00-17:00
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
1-En az İlkokul mezunu olmak.	
2-Askerlik durum itibari ile; a) Askerlik ile ilgisi bulunmamak b) Askerlik çağına gelmiş ise muvazzaf askerlik hizmetini yapmış bulunmak.	
3-01.01.1985 tarihinde veya sonra doğmuş olmak	
4- İlanın yayınladığı tarih itibariyle ilgili alanda 2 yıl süreyle çalıŐtıĐını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü	
- ilgili meslek kodlarının SGK hizmet dökümünde beyan edilememesi durumunda ise, çalıŐma 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 alınmıŐ 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, Makine, Otomotiv)	
7- İlan Tarihinden en az 3 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 iŐleyiŐine karşı suçlardan mahkum olmamak,	
10-AĞır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir hastalığının bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Őartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teŐekkülü Resmi Sağlık kuruluşlarından sağlık raporunun olması(Noter Kurası Sonrası hak kazananlar tarafından ibraz edilecektir)	
11-Adayların herhangi bir sosyal güvenlik kurumunda emeklilik, yaŐlılık ve malulük aylığı almamaları gerekmektedir.	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
1) Dilekçe (Dilekçeye İletişim Bilgileri yazılacaktır)	
2) Adli Sicil Kayıt Belgesi	
3) İkametgah Belgesi ( <b>e-Devlet Sisteminde alınacak Tarihçeli Yerleşim Yeri Bilgi Raporu</b> )	
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 çalıŐtıĐını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü.	
- ilgili meslek kodlarının SGK hizmet dökümünde beyan edilememesi durumunda ise, çalıŐma belgesi veya bonservis belgesinden en az birini sunmak.	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih:	ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ
Adı Soyadı:	PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ
Unvanı:	Tel . 0.424 247 53 27-Fax 0.424 247 47 96
KaŐe/İmza:	Çaydaçıra Mah. Emsal Sok. No 9/A - ELAZIĞ
	Hazar YD 330 1200 159
	<b>Cemil YATKIN</b> Elazığ İl Özel İdaresi Personel A.Ő. Yönetim Kurulu Başkanı

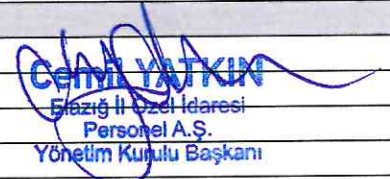
**Not:** Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş ayanlarına duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.



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

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
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
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: DOZER OPERATÖRÜ	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği : DAİMİ	Deneme Süresi: 2 Ay
Baővuru Tarihleri: 12.03.2025-18.03.2025 tarihleri arası mesai bitimine kadar	
Baővuru Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
İrtibat Kiőisi: M.Yaşar GÖKTAŐ-Makina İkmal Müdürlüğü	Unvanı:
Telefonu: 0424 247 53 27	E-posta:
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: İL ÖZEL İDARESİ	
Tarih:	Saat:
- Müracaat sonrası Őartları taşıyan adayların listesi, inceleme komisyonu tarafından tespit edildikten sonra İl Özel İdaresi web sitesinde ve ilan panolarından duyurulacaktır.	
-Őartları taşıyan adaylar ancak bir iş pozisyonu için müracaatta bulunabilecektir.	
-Őartları taşıyan adaylar uygulama sınav komisyonu tarafından kamera kayıtlı uygulamalı sınavla tabii tutulacaklardır.	
-Uygulama sınav tarihleri, sınav sonuçları ve noter çekiliő tarihleri ayrıca ilan edilecektir	
-Uygulama Sınavında başarılı olan adaylar arasında noter kurasına tabi tutularak asıl ve yedek listeler belirlendikten sonra arőiv araştırması sonucu olumlu olanlar istihdam edilecektir.	
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
Çalıőma Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
Çalıőma Süresi: Haftalık 45 Saat	Çalıőma Saatleri: 07:00-17:00
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
1-En az İlkokul mezunu olmak.	
2-Askerlik durum itibari ile; a) Askerlik ile ilgisi bulunmamak b) Askerlik çağına gelmiş ise muvazzaf askerlik hizmetini yapmış bulunmak.	
3-01.01.1985 tarihinde veya sonra doğmuş olmak	
4- İlanın yayınladığı tarih itibariyle ilgili alanda 2 yıl süreyle çalıştđını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü - ilgili meslek kodlarının SGK hizmet dökümünde beyan edilememesi durumunda ise, çalıőma 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 3 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 işleyiőine karşı suçlardan mahkum olmamak,	
10-Ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir hastalığının bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Őartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teőekkülü Resmi Sağlık kuruluşlarından sağlık raporunun olması(Noter Kurası Sonrası hak kazananlar tarafından ibraz edilecektir)	
11-Adayların herhangi bir sosyal güvenlik kurumunda emeklilik, yaőlılık ve malulük aylığı almamaları gerekmektedir.	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
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 çalıştđını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü.	
- ilgili meslek kodlarının SGK hizmet dökümünde beyan edilememesi durumunda ise, çalıőma belgesi veya bonservis belgesinden en az birini sunmak.	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih:	ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ
Adı Soyadı:	PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ
Unvanı:	Tel: 0.424 247 53 27-Fax: 0 424 247 47 96
Kaőe/İmza:	Çaydaçıra Mah. Emsal Sok. No 9/A - ELAZIĞ
	Hazar V.D. 3.40 1596 159

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

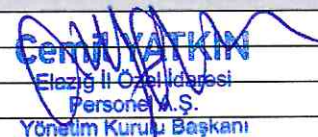
  
Cemil YATKIN  
Elazığ İl Özel İdaresi  
Personel A.Ő.  
Yönetim Kurulu Başkanı

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

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
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
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: BEKO LODER (KAZICI YÜKLEYİCİ) OPERATÖRÜ	Açık İŞ Sayısı: 3
Niteliği : DAİMİ	Deneme Süresi: 2 Ay
BaŐvuru Tarihleri: 12.03.2025-18.03.2025 tarihleri arası mesai bitimine kadar	
BaŐvuru Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
İrtibat KiŐisi:M.Yaşar GÖKTAŐ-Makina İkmal Müdürlüğü	Unvanı:
Telefonu: 0424 247 53 27	E-posta:
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: İL ÖZEL İDARESİ	
Tarih:	Saat:
- Müracaat sonrası Őartları taşıyan adayların listesi, inceleme komisyonu tarafından tespit edildikten sonra İL Özel İdaresi web sitesinde ve ilan panolarından duyurulacaktır.	
-Őartları taşıyan adaylar ancak bir iş pozisyonu için müracaatta bulunabilecektir.	
-Őartları taşıyan adaylar uygulama sınav komisyonu tarafından kamera kayıtlı uygulamalı sınavla tabii tutulacaklardır.	
-Uygulama sınav tarihleri, sınav sonuçları ve noter çekiliŐ tarihleri ayrıca ilan edilecektir	
-Uygulama Sınavında başarılı olan adaylar arasında noter kurasına tabi tutularak asıl ve yedek listeler belirlendikten sonra arŐiv araştırması sonucu olumlu olanlar istihdam edilecektir.	
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ÇalıŐma Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
ÇalıŐma Süresi: Haftalık*45 Saat	ÇalıŐma Saatleri: 07:00-17:00
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
1-En az İlkokul mezunu olmak.	
2-Askerlik durum itibari ile; a) Askerlik ile ilgisi bulunmamak b) Askerlik çağına gelmiş ise muvazzaf askerlik hizmetini yapmış bulunmak.	
3-01.01.1985 tarihinde veya sonra doğmuş olmak	
4- İlanın yayınladığı tarih itibariyle ilgili alanda 2 yıl süreyle çalıştığını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü - ilgili meslek kodlarının SGK hizmet dökümünde beyan edilememesi durumunda ise, çalıŐma 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 İŐlenmiŐ) ve Piskoteknik belgelerine sahip olmak.	
7- İlan Tarihinden en az 3 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 işleyiŐine karşı suçlardan mahkum olmamak,	
10-AĞır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir hastalığının bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Őartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teŐekkülü Resmi Sağlık kuruluşlarından sağlık raporunun olması(Noter Kurası Sonrası hak kazananlar tarafından ibraz edilecektir)	
11-Adayların herhangi bir sosyal güvenlik kurumunda emeklilik, yaŐlılık ve malulük aylığı almamaları gerekmektedir.	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
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. - ilgili meslek kodlarının SGK hizmet dökümünde beyan edilememesi durumunda ise, çalıŐma belgesi veya bonservis belgesinden en az birini sunmak.	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih:	ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ
Adı Soyadı:	PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ
Unvanı:	Tel: 0.424 247 53 27-Fax: 0 424 247 47 16
KaŐe/İmza:	Çaydaçıra Mah. Emsal Sok. No 9/A - ELAZIĞ
	Hazar VD 330 1598 159
	<b>CELİL YATKIN</b> Elazığ İl Özel İdaresi Personel A.Ő. Yönetim Kurulu Başkanı

**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**

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
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
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: SİLİNDİR OPERATÖRÜ	Açık İş Sayısı: 3
Niteliği : DAİMİ	Deneme Süresi: 2 Ay
Baővuru Tarihleri: 12.03.2025-18.03.2025 tarihleri arası mesai bitimine kadar	
Baővuru Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
İrtibat Kiőisi:M.Yaşar GÖKTAŐ-Makina İkmal Müdürlüğü	Unvanı:
Telefonu: 0424 247 53 27	E-posta:
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: İL ÖZEL İDARESİ	
Tarih:	Saat:
<p>- Müracaat sonrası Őartları taşıyan adayların listesi, inceleme komisyonu tarafından tespit edildikten sonra İl Özel İdaresi web sitesinde ve ilan panolarından duyurulacaktır.</p> <p>-Őartları taşıyan adaylar ancak bir iş pozisyonu için müracaatta bulunabilecektir.</p> <p>-Őartları taşıyan adaylar uygulama sınav komisyonu tarafından kamera kayıtlı uygulamalı sınavla tabii tutulacaklardır.</p> <p>-Uygulama sınav tarihleri, sınav sonuçları ve noter çekiliő tarihleri ayrıca ilan edilecektir</p> <p>-Uygulama Sınavında başarılı olan adaylar arasında noter kurasına tabi tutularak asıl ve yedek listeler belirlendikten sonra arőiv araştırması sonucu olumlu olanlar istihdam edilecektir.</p>	
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
Çalıőma Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
Çalıőma Süresi: Haftalık 45 Saat	Çalıőma Saatleri: 07:00-17:00
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
1-En az İlkokul mezunu olmak.	
2-Askerlik durum itibari ile; a) Askerlik ile ilgisi bulunmamak b) Askerlik çağına gelmiş ise muvazzaf askerlik hizmetini yapmış bulunmak.	
3-01.01.1985 tarihinde veya sonra doğmuş olmak	
4- İlanın yayınladığı tarih itibariyle ilgili alanda 2 yıl süreyle çalıőtđđını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü - ilgili meslek kodlarının SGK hizmet dökümünde beyan edilememesi durumunda ise, çalıőma 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 Belgesi (Ehliyete İőlenmiő) ve Piskoteknik belgelerine sahip olmak.	
7- İlan Tarihinden en az 3 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 iőleyiőine karşı suçlardan mahkum olmamak,	
10-Ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir hastalığının bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Őartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teőekkülü Resmi Sağlık kuruluşlarından sağlık raporunun olması(Noter Kurası Sonrası hak kazananlar tarafından ibraz edilecektir)	
11-Adayların herhangi bir sosyal güvenlik kurumunda emeklilik, yaőlılık ve malulük aylığı almamaları gerekmektedir.	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
1) Dilekçe (Dilekçeye İletiliő 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 çalıőtđđını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü. - ilgili meslek kodlarının SGK hizmet dökümünde beyan edilememesi durumunda ise, çalıőma belgesi veya bonservis belgesinden en az birini sunmak.	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih:	ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ
Adı Soyadı:	PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ
Unvanı:	Tel : 0.424 247 53 27-Fax : 0.424 247 47 96
Kaőe/İmza:	Çaydaçıra Mah. Emsal Sok. No 9/A - ELAZIĞ Hazar V.D. 2.10.1550.159
	 Çerem YATKIN Elazığ İl Özel İdaresi Personel A.Ő. Yönetim Kurulu Başkanı

**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/BAŐVURU BİLGİLERİ**

Meslek Adı: ŐOFÖR (Tehlikeli Madde TaŐıyıcı)

Açık İŞ Sayısı: 6

Niteliği : DAİMİ

Deneme Süresi: 2 Ay

BaŐvuru Tarihleri: 12.03.2025-18.03.2025 tarihleri arası mesai bitimine kadar

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

İrtibat KiŐisi: 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 Őartları taşıyan adayların listesi, inceleme komisyonu tarafından tespit edildikten sonra İl Özel İdaresi web sitesinde ve ilan panolarından duyurulacaktır.

-Őartları taşıyan adaylar ancak bir iş pozisyonu için müracaatta bulunabilecektir.

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

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

-Uygulama Sınavında başarılı olan adaylar arasında noter kurasına tabi tutularak asıl ve yedek listeler belirlendikten sonra arŐiv araştırması sonucu olumlu olanlar istihdam edilecektir

**ÇALIŐMA ŐARTLARI**

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

ÇalıŐma Süresi: Haftalık 45 Saat

ÇalıŐma Saatleri: 07:00-17:00

**MÜRACAAT KOŐULLARI**

1-En az ilkokul mezunu olmak.

2-Askerlik durum itibari ile; a) Askerlik ile ilgisi bulunmamak b) Askerlik çağına gelmiş ise muvazzaf askerlik hizmetini yapmış bulunmak.

3-01.01.1985 tarihinde veya sonra doğmuş olmak

4- İlanın yayınladığı tarih itibariyle ilgili alanda 2 yıl süreyle çalıştığını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü - ilgili meslek kodlarının SGK hizmet dökümünde beyan edilememesi durumunda ise, çalıŐma belgesi veya bonservis belgesinden en az birine sahip olmak.

5- En az 2 yıllık CE sınıfı ehliyete sahip olmak. Eski ehliyetler kabul edilmemektedir.

6- SRC 4, SRC 5 ve Piskoteknik belgelerine sahip olmak.

7- İlan Tarihinden en az 3 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 iŐleyiŐine karşı suçlardan mahkum olmamak,

10-AĞır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir hastalığının bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Őartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teŐekkülü Resmi Sağlık kuruluşlarından sağlık raporunun olması(Noter Kurası Sonrası hak kazananlar tarafından ibraz edilecektir)

11-Adayların herhangi bir sosyal güvenlik kurumunda emeklilik, yaŐlılık ve malulük aylığı almamaları gerekmektedir.

**BAŐVURU 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 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. - ilgili meslek kodlarının SGK hizmet dökümünde beyan edilememesi durumunda ise, çalıŐma belgesi veya bonservis belgesinden en az birini sunmak.

**FORM ONAY BİLGİLERİ**

Tarih:

ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ

Adı Soyadı:

PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ

Unvanı:

Tel : 0.424 247 53 27-Fax : 0.424 247 47 06

KaŐe/İmza:


Çaydaçıra Mah. Emsal Sok. No 9/A - ELAZIĞ

Hazar/VD. 330 1506 150

  
Cemil YATKIN  
Elazığ İl Özel İdaresi  
Personel A.Ő  
Yönetim Kurulu Başkanı

**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**

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
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
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: ŐOFÖR	Açık İŞ Sayısı: 16
Niteliği : DAİMİ	Deneme Süresi: 2 Ay
BaŐvuru Tarihleri: <b>12.03.2025-18.03.2025 tarihleri arası mesai bitimine kadar</b>	
BaŐvuru Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
İrtibat KiŐisi: M.Yaşar GÖKTAŐ-Makina İkmal Müdürlüğü	Unvanı:
Telefonu: 0424 247 53 27	E-posta:
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: İL ÖZEL İDARESİ	
Tarih:	Saat:
<p>- Müracaat sonrası Őartları taşıyan adayların listesi, inceleme komisyonu tarafından tespit edildikten sonra İl Özel İdaresi web sitesinde ve ilan panolarından duyurulacaktır.</p> <p>-Őartları taşıyan adaylar ancak bir iş pozisyonu için müracaatta bulunabilecektir.</p> <p>-Őartları taşıyan adaylar uygulama sınav komisyonu tarafından kamera kayıtlı uygulamalı sınavla tabii tutulacaklardır.</p> <p>-Uygulama sınav tarihleri, sınav sonuçları ve noter çekiliŐ tarihleri ayrıca ilan edilecektir</p> <p>-Uygulama Sınavında başarılı olan adaylar arasında noter kurasına tabi tutularak asıl ve yedek listeler belirlendikten sonra arŐiv araştırması sonucu olumlu olanlar istihdam edilecektir.</p>	
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ÇalıŐma Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
ÇalıŐma Süresi: Haftalık 45 Saat	ÇalıŐma Saatleri: 07:00-17:00
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
1-En az İlkokul mezunu olmak.	
2-Askerlik durum itibari ile; a) Askerlik ile ilgisi bulunmamak b) Askerlik çağına gelmiş ise muvazzaf askerlik hizmetini yapmış bulunmak.	
3-01.01.1985 tarihinde veya sonra doğmuş olmak	
4- İlanın yayınladığı tarih itibariyle ilgili alanda 2 yıl süreyle çalıŐtıĐını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü - ilgili meslek kodlarının SGK hizmet dökümünde beyan edilememesi durumunda ise, çalıŐma belgesi veya bonservis belgesinden en az birine sahip olmak.	
5- En az 2 yıllık CE sınıfı ehliyete sahip olmak. Eski ehliyetler kabul edilmemektedir.	
6- SRC 4 ve Piskoteknik belgelerine sahip olmak.	
7- İlan Tarihinden en az 3 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 iŐleyiŐine karşı suçlardan mahkum olmamak,	
10-AĞır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir hastalığının bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Őartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teŐekkülü Resmi Sağlık kuruluşlarından sağlık raporunun olması(Noter Kurası Sonrası hak kazananlar tarafından ibraz edilecektir)	
11-Adayların herhangi bir sosyal güvenlik kurumunda emeklilik, yaŐlılık ve malulük aylığı almamaları gerekmektedir.	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
1) Dilekçe (Dilekçeye İletim Bilgileri yazılacaktır)	
2) Adli Sicil Kayıt Belgesi	
3) İkametgah Belgesi ( <b>e-Devlet Sisteminde alınacak Tarihçeli Yerleşim Yeri Bilgi Raporu</b> )	
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 çalıŐtıĐını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü. - ilgili meslek kodlarının SGK hizmet dökümünde beyan edilememesi durumunda ise, çalıŐma belgesi veya bonservis belgesinden en az birini sunmak.	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih:	ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ
Adı Soyadı:	PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ
Unvanı:	Tel. 0.424 247 53 27-Fax 0.424 247 47 96
KaŐe/İmza:	Çaydaçıra Mah. Emisal Sok. No 9/A - ELAZIĞ
	Hazır V.D. 340 1598 159
	
	Cemil YAKIN
	Elazığ İl Özel İdaresi
	Personel A.Ő
	Yönetim Kurulu Başkanı

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