T.C.
ŞIRNAK İL ÖZEL İDARESİ
İşletme ve İştirakler Müdürlüğü

Sayı : M.73.0.İÖİ.0.23.00.00-902.01-E.3574 20/03/2019
Konu : Personel İlan Hk.

ŞIRNAK ÇALIŞMA VE İŞ KURUMU İL MÜDÜRLÜĞÜ

İdaremiz bünyesinde kurulan Şırnak İl Özel İdaresi Personel A.Ş. şirketine bağlı çalıştırılmak üzere 1 adet şoföre ihtiyaç duyulmaktadır. Kurumunuz tarafından personel alımı için gerekli iş ve işlemlerin yapılması hususunda;

Bilgi ve gereğini rica ederim.

Ertuğrul TATAR
Genel Sekreter a
Genel Sekreter Yrd.

Ek: 1 Adet İlan Formu

*Bu belge elektronik imzalıdır. imzalı suretinin aslını görmek için *https://www.e-icisleri.gov.tr/EvrakDogrulama* adresine girerek (ldmK/E-7wEcLh-4Zeh91-q4YdQJ-JRQeqnsN) kodunu yazınız.

Cumhuriyet Mah. Atatürk Cad. Acar İş Merkezi No:40
Telefon No: (486)216 10 39 Faks No: (486)216 68 71
e-Posta: bilgi@sirnakozelidare.gov.tr İnternet Adresi: http://www.sirnakozelidare.gov.tr

Bilgi için: Mehmet SALTAN
İşçi
Telefon No:

EK-1
KURUM DIŞI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ŞIRNAK İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ş.	
Adresi: CUMHURİYET MAH. ATATÜRK CAD. Acar İş Merkezi no:40 Merkez / ŞIRNAK	
Telefonu:04862161039	Faks no: 04862166871
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: ŞOFÖR	Açık İş Sayısı: 1 (Kişi)
Niteliği (Geçici/Daimi): Tam Süreli	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 20.03.2019 / 25.03.2019	
Başvuru Adresi:	
İrtibat Kişisi: Muzaffer ELÇİ	Unvanı: İşletme ve İştirakler Müdür V.
Telefonu:05327044247	E-posta:
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Şırnak İl Özel İdaresi İşletme ve İştirakler Müdürlüğü	
Tarih:	Saat:
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: İdarenin Ön Gördüğü Yerlerde	
Çalışma Süresi: 45 Saat	Çalışma Saatleri: 08:00-17:00 İş Yoğunluğa Göre Değişiklik Gösterebilir
MÜRACAAT KOŞULLARI	
T.C. Vatandaşı Olmak	
En Az B sınıfı araç Kullanma Ehliyetine sahip olmak	
En Az Orta Okul Mezunu Olmak	
Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan mahkûm olmamak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
T.C. Kimlik Fotokopisi	
Adli Sicil Belgesi	
Nüfus Kayıt Örneği	
Çalışmasına Engel Olmadığına Dair Sağlık Raporu	
Öğrenim Durum Belgesi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 20.03.2019	
Adı Soyadı: Muzaffer ELÇİ	
Unvanı: İşletme ve İştirakler Müdür V.	
Kaşe/İmza:	Muzaffer ELÇİ İşl.ve İşt.Müd.V.

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