

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: UŞAK İL ÖZEL İDARE PERSONEL A.Ő.	
Adresi: ÜNALAN MAH. ATATÜRK BULV. NO:102 UŞAK İL ÖZEL İDARESİ	
Telefonu:0276 223 12 70	Faks no:
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: GREYDER OPERATÖRÜ	Açık İŞ Sayısı:1
Niteliği (Geçici/Daimi):DAİMİ	Deneyim Süresi:1
Başvuru Tarihleri: 20.01.2025 – 24.01.2025	
Başvuru Adresi: ÜNALAN MAH. ATATÜRK BULV. NO : 102 UŞAK İL ÖZEL İDARESİ	
İrtibat KiŐisi: UŞAK İL ÖZEL İDARESİ	Unvanı:
Telefonu:0276 223 12 70	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: UŞAK İL ÖZEL İDARESİ	
Tarih:03.02.2025	Saat:08:30
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: ÜNALAN MAH. ATATÜRK BULV. NO :102 UŞAK İL ÖZEL İDARESİ	
ÇalıŐma Süresi: Hafta İal 5 gün	ÇalıŐma Saatleri: 08.00 – 18.00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
<p>1) 25/09/1981 tarihli ve 2527 sayılı Türk Soylu Yabancıların Türkiye`de meslek vesanatlarını serbestçe yapabilmelerine, kamu, özel kuruluş veya işyerlerinde çalıştırılabilmelerine ilişkin kanun hükümleri saklı kalmak kaydıyla;</p> <ul style="list-style-type: none">- Türk vatandaŐı olmak,- 18 yaŐını tamamlamıŐı olmak,- İlan tarihi itibariyle 40yaŐından gün almamıŐı olmak(20 Ocak 1985 ve sonrası doğanlar.)- Affa uğramıŐı olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, anayasal düzene ve bu düzenin işleyiŐine karşı suçlardan mahkum olmamak,- Erkek olmak, Askerlikle iliŐiŐi olmamak, <p>2) Görevini devamlı yapmasına engel olacak akıl hastalığı ve belirtilen kadro/pozisyonları yerine getirebilecek bir engelinin/rahatsızlığının bulunmaması (İŞe alımına karar verilen personellerden Tam TeŐekküllü Sağlık Raporu istenecektir)</p> <p>3) Başvuru tarihi itibariyle UŞak İl sınırları içerisinde en az 6 (Altı) Aydır ikamet ediyor olmak ve bunu belgelendirmek.</p> <p>4) İlan edilen kadroların birden fazlasına başvuru yapılabilecektir.</p> <p>5) İŞ makinaları için aranan Őartlardan olan sertifika ya da belgenin işe başlangıç tarihinden önce ehliyetine işletilmiŐı olmak</p> <ul style="list-style-type: none">- En az İlkokul mezunu olmak,- 105.7 kodlu G sınıfı Ehliyet Belgesine sahip olmak- En az 1 yıl süreyle çalıştığını belgelemek(SGK Hizmet Dökümü Sunulması)- Psikoteknik belgesine sahip olmak.- En az C sınıfı ehliyeti bulunmak.	

UŞAK İL ÖZEL İDARE
PERSONEL ANONİM ŐİRKET
ÜNALAN MAH. ATATÜRK BULV.
İl ÖZEL İDARESİ No:102
UŞAK V.D. No: 556 071 0000

AÇIKLAMA

- İlan şartlarını taşıyan adaylar; ilanın yayımlandığı tarihten itibaren 5 (Beş) gün içinde Uşak İl Özel İdare Personel A.Ş. bürosuna (Ünalan Mahallesi Atatürk Bulvarı No:102 A Blok Zemin Kat Oda No:9) istenen evrakları teslim edecektir.
- Belge kontrolü sonucunda, hatalı veya eksik belge sunanların başvuruları kabul edilmeyecektir.
- Personel alım süreci uygulamalı sınav olmak üzere tek aşamada gerçekleşecektir. Belge kontrolü yapılarak, uygulamalı sınava girmeye hak kazanan adaylara ait liste, Uşak İl Özel İdaresi resmi internet adresinde (www.usakozelidaresi.gov.tr) yayınlanacaktır. Siteden yapılacak yayım tebliğ niteliğinde olup, adaylara ayrıca tebliğ yapılmayacaktır.
- Adayların başvurdukları açık iş pozisyonuna ilişkin mesleki bilgi ve becerileri ile yürütmekle yükümlü olacakları vazifelerdeki yetkinliklerini ölçmeye yönelik olarak yapılacak olan uygulamalı sınav Uşak İl Özel İdaresi tarafından yapılacaktır.
- Uygulamalı Sınav sonucunda başarılı olan adayların listesi Uşak İl Özel İdaresi resmi internet adresinde (www.usakozelidaresi.gov.tr) yayınlanacaktır. Bu yayım tebliğ niteliğinde olup adaylara ayrıca tebliğ yapılmayacaktır.

TAKVİM

1. Başvuruların Alınması: 20-24 Ocak 2025-5 Gün
2. Başvuru Evraklarının İncelenmesi: 27-31 Ocak 2025-5 Gün
3. Uygulamalı Sınava Girmeye Hak Kazananların Listesinin İlanı:03Şubat 2025
4. Uygulamalı Sınav Takviminin İlanı: 03Şubat 2025

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

Belgeler:

- 1- Özgeçmiş (CV)
- 2- Başvuru tarihi itibarıyla son 6 (Altı) Ayr Uşak İlinde ikamet ettiğine dair Adres Bilgisini gösterir Belge (E-Devletten Alınabilir.)
- 3- Kimlik Fotokopisi
- 4- Ehliyet fotokopisi
- 5- Psikoteknik belgesine
- 6- Adli Sicil Belgesi
- 7- Diploma Fotokopisi
- 8- Askerlik Durum Belgesi
- 9- Barkodlu Sgk Hizmet Dökümü
- 10- Sağlık Raporu (Tek Hekim Raporu kabul edilecektir)

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 20.01.2025

Adı Soyadı: Mesut SAYIN

Unvanı: Yön. Kus. Üyesi

Kaşe/İmza:

Not: Bu formun tamamı uygulamalı sınav için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olan İŞKUR İl Müdürlüğüne teslim edilerek İş Kurumu Merkezine gönderilir.

UŞAK İL ÖZEL İDARE
İŞKUR İl Müdürlüğü
Uşak İl Özel İdaresi No:102 UŞAK
Uşak V.C No:836 071 0683