

## 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 (HAFİF ŐAŐE)

Açık İŞ Sayısı: 4

Niteliği : DAİMİ

Deneme Süresi: 2 Ay

Başvuru Tarihleri: 12.03.2025-18.03.2025 tarihleri arası 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 tespit edildikten sonra il Özel İdaresi web sitesinde ve ilan panolarından duyurulacaktır.

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

-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 olan adaylar arasında noter kurasına tabi tutularak asıl ve yedek listeler belirlendikten sonra arşiv araştırması sonucu olumlu olanlar istihdam edilecektir.

## 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-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, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birine sahip olmak.

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

6-AŞağıda belirtilen belgelerinden en az birine sahip olmak.

a) Çıraklık EĞitim Merkezi'nden alınmış 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 Vatandaşı 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 teşekkülü Resmî Sağlık kuruluşlarından sağlık raporunun olması(Noter Kurası Sonrası hak kazananlar tarafından ibraz edilecektir)

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

## 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.

- ilgili meslek kodlarının SGK hizmet dökümünde beyan edilememesi durumunda ise, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birini suŐamak.

## FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 12.03.2025

Adı Soyadı:

Unvanı:

Kaşe/İmza:

ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ

PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ

Tel: 0.424 247 53 27-Fax: 0.424 247 47 16

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

Hazar V.D 330 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

## 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 (AĞIR ŐASE)

Açık İŞ Sayısı: 4

Niteliği : DAİMİ

Deneme Süresi: 2 Ay

Başvuru Tarihleri: 12.03.2025-18.03.2025 tarihleri arası 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 tespit edildikten sonra İl Özel İdaresi web sitesinde ve ilan panolarından duyurulacaktır.

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

-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 olan adaylar arasında noter kurasına tabi tutularak asıl ve yedek listeler belirlendikten sonra arşiv araştırması sonucu olumlu olanlar istihdam edilecektir.

## 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-Askerlik durum itibari ile; a) Askerlik ile ilgisi bulunmamak b) Askerlik çağına gelmiş ise muvazaf 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, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birine sahip olmak.

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

6-AŞağıda belirtilen belgelerinden en az birine sahip olmak.

a) Çıraklık Eğitim Merkezinden alınmış 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 Vatandaşı 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 teşekkülü Resmi Sağlık kuruluşlarından sağlık raporunun olması(Noter Kurası Sonrası hak kazananlar tarafından ibraz edilecektir)

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

## 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.

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

## FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 12.03.2025

ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ

Adı Soyadı:

PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ

Unvanı:

Tel. 0.424 247 53 27-Fax 0.424 247 47 16

Kaşe/İmza:

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

Hazar V.D. 330 1596 159

**Cemil YATMIN**  
Elazığ İl Özel İdaresi  
Personel İŞ.  
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 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/BASVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: ATÖLYE USTASI (KAPORTA USTASI)	Açık İŞ Sayısı: 1
Niteliği : DAİMİ	Deneme Süresi: 2 Ay
Başvuru Tarihleri: 12.03.2025-18.03.2025 tarihleri arası 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:
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: İL ÖZEL İDARESİ	
Tarih:	Saat:
<p>- Müracaat sonrası Şartları taşıyan adayların listesi, inceleme komisyonu tarafından tespit edildikten sonra İL Özel İdaresi web sitesinde ve ilan panolarından duyurulacaktır.</p> <p>-Şartları taşıyan adaylar ancak bir iş pozisyonu için müracaatta bulunabilecektir.</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 olan adaylar arasında noter kurasına tabi tutularak asıl ve yedek listeler belirlendikten sonra arşiv araştırması sonucu olumlu olanlar istihdam edilecektir.</p>	
<b>ÇALIŞMA ŞARTLARI</b>	
Çalışma Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	Çalışma Saatleri: 07:00-17:00
<b>MÜRACAAT KOŐULARI</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, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birine sahip olmak.	
5- En az 2 yıllık B sınıfı ehliyete sahip olmak.	
6-AŞağıda belirtilen belgelerinden en az birine sahip olmak.	
a) Çıraklık Eğitim Merkezinden alınmış 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 Vatandaşı 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(Noter Kurası Sonrası hak kazananlar tarafından ibraz edilecektir)	
11-Adayların herhangi bir sosyal güvenlik kurumunda emeklilik, yaşlılık ve malulük aylığı almamaları gerekmektedir.	
<b>BASVURU 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 çalıştđını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü.	
- ilgili meslek kodlarının SGK hizmet dökümünde beyan edilememesi durumunda ise, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birini sunmak.	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih: 12.03.2025	ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ
Adı Soyadı:	PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ
Unvanı:	Tel: 0.424 247 53 27-Fax 0 424 247 47 96
Kaşe/İmza:	Çaydaçıra Mah. Emsal Sok. No:9/A - ELAZIĞ
	Hazar V.D 3 40 1506 150
	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.

## KURUM DIŐI KAMU İŐCI 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: 1

Niteliği : DAİMİ

Deneme Süresi: 2 Ay

Başvuru Tarihleri: 12.03.2025-18.03.2025 tarihleri arası 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/MULAKAT BİLGİLERİ

Yer: İL ÖZEL İDARESİ

Tarih:

Saat:

- Müracaat sonrası Şartları taşıyan adayların listesi, inceleme komisyonu tarafından tespit edildikten sonra İl Özel İdaresi web sitesinde ve ilan panolarından duyurulacaktır.

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

-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 olan adaylar arasında noter kurasına tabi tutularak asıl ve yedek listeler belirlendikten sonra arşiv araştırması sonucu olumlu olanlar istihdam edilecektir.

## ÇALIŞMA SARTLARI

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-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, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birine sahip olmak.

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

6-Aşağıda 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 Vatandaşı 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(Noter Kurası Sonrası hak kazananlar tarafından ibraz edilecektir)

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

## 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.

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

## FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 12.03.2025

Adı Soyadı:

Unvanı:

Kaşe/İmza:

ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ

PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ

Tel. 0 424 247 53 27-Fax 0 424 247 47 16

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

Hazar V.D. 330 1596 159

Cemil YATKIN


Elazığ İl Özel İdaresi

Personel A.Ő.

Yönetim Kurulu Başkanı

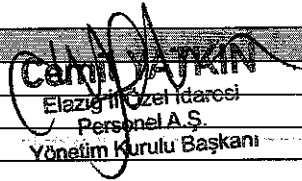
**Not:** Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.

## 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/BASVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: ATÖLYE USTASI (MOTOR USTASI)	Açık İş Sayısı: 3
Niteliği : DAİMİ	Deneme Süresi: 2 Ay
Başvuru Tarihleri: 12.03.2025-18.03.2025 tarihleri arası 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:
<b>GÖRÜŐME/MULAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: İL ÖZEL İDARESİ	
Tarih:	Saat:
- Müracaat sonrası Şartları taşıyan adayların listesi, inceleme komisyonu tarafından tespit edildikten sonra İl Özel İdaresi web sitesinde ve ilan panolarından duyurulacaktır.	
-Şartları taşıyan adaylar ancak bir iş pozisyonu için müracaatta bulunabilecektir.	
-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 olan adaylar arasında noter kurasına tabi tutularak asıl ve yedek listeler belirlendikten sonra arşiv araştırması sonucu olumlu olanlar istihdam edilecektir.	
<b>ÇALIŞMA ŞARTLARI</b>	
Çalışma Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	Çalışma 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, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birine sahip olmak.	
5- En az 2 yıllık B sınıfı ehliyete sahip olmak.	
6-Aşağıda belirtilen belgelerinden en az birine sahip olmak.	
a) Çıraklık Eğitim Merkezinden alınmış 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 Vatandaşı 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 teşekkülü Resmî Sağlık kuruluşlarından sağlık raporunun olması(Noter Kurası Sonrası hak kazananlar tarafından ibraz edilecektir)	
11-Adayların herhangi bir sosyal güvenlik kurumunda emeklilik, yaşlılık ve malulük aylığı almamaları gerekmektedir.	
<b>BASVURU 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 çalıştığını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü.	
- ilgili meslek kodlarının SGK hizmet dökümünde beyan edilememesi durumunda ise, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birini sunmak.	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih: 12.03.2025	ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ
Adı Soyadı:	PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ
Unvanı:	Tel 0 424 247 53 27 Fax 0 424 247 47 16
Kaşe/İmza:	Çaydaçira Mah. Emsal Sok. No 9/A - ELAZIĞ
	Hazar V.D 330 1596 159
	
	(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 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/BASVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: ATÖLYE USTASI (OTO ELEKTRİK USTASI)	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği : DAİMİ	Deneme Süresi: 2 Ay
Başvuru Tarihleri: 12.03.2025-18.03.2025 tarihleri arası 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:
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: İL ÖZEL İDARESİ	
Tarih:	Saat:
<p>- Müracaat sonrası Şartlar taşıyan adayların listesi, inceleme komisyonu tarafından tespit edildikten sonra İl Özel İdaresi web sitesinde ve ilan panolarından duyurulacaktır.</p> <p>-Şartları taşıyan adaylar ancak bir iş pozisyonu için müracaatta bulunabilecektir.</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 olan adaylar arasında noter kurasına tabi tutularak asıl ve yedek listeler belirlendikten sonra arşiv araştırması sonucu olumlu olanlar istihdam edilecektir.</p>	
<b>ÇALIŞMA ŞARTLARI</b>	
Çalışma Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	Çalışma 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, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birine sahip olmak.	
5- En az 2 yıllık B sınıfı ehliyete sahip olmak.	
6-Aşağıda belirtilen belgelerinden en az birine sahip olmak.	
a) Çıraklık Eğitim Merkezinden alınmış 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 Vatandaşı 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(Noter Kurası Sonrası hak kazananlar tarafından ibraz edilecektir)	
11-Adayların herhangi bir sosyal güvenlik kurumunda emeklilik, yaşlılık ve malulük aylığı almamaları gerekmektedir.	
<b>BASVURU 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 çalıştığını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü.	
- ilgili meslek kodlarının SGK hizmet dökümünde beyan edilememesi durumunda ise, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birini sunmak.	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih: 12.03.2025	ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ
Adı Soyadı:	PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ
Unvanı:	Tel. 0.424 247 53 27-Fax 0 424 247 47 36
Kaşe/İmza:	Çaydaçıra Mah. Emsal Sok No 9/A - ELAZIĞ
	Hazar V.D 330 1596 159
	
	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 bağı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.

## 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: ATÖLYE USTASI (OTO LASTİK TAMİRCİSİ USTASI)

Açık İş Sayısı: 1

Niteliği : DAİMİ

Deneme Süresi: 2 Ay

Başvuru Tarihleri: 12.03.2025-18.03.2025 tarihleri arası 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 tespit edildikten sonra İl Özel İdaresi web sitesinde ve ilan panolarından duyurulacaktır.

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

-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 olan adaylar arasında noter kurasına tabi tutularak asıl ve yedek listeler belirlendikten sonra arşiv araştırması sonucu olumlu olanlar istihdam edilecektir.

## 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-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, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birine sahip olmak.

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

6-Aşağıda belirtilen belgelerinden en az birine sahip olmak.

a) Çıraklık Eğitim Merkezinden alınmış 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 Vatandaşı 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(Noter Kurası Sonrası hak kazananlar tarafından ibraz edilecektir)

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

## 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.

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

## FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 12.03.2025

ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ

Adı Soyadı:

PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ

Unvanı:

Tel: 0.424 247 53 27-Fax: 0.424 247 47 96

Kaşe/İmza:

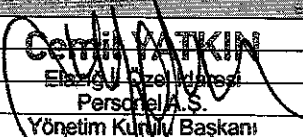
Çaydaçıra Mah. Emsal Sok. No 9/A ELAZIĞ

Hazar V.D. 340 1596 159

**Cemil YATKAN**  
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 bağılı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.**

## 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/BASVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: İŞ MAKİNELERİ YAĞCISI	Açık İŞ Sayısı: 1
Niteliği : DAİMİ	Deneme Süresi: 2 Ay
Başvuru Tarihleri: 12.03.2025-18.03.2025 tarihleri arası 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:
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: İL ÖZEL İDARESİ	
Tarih:	Saat:
<p>- Müracaat sonrası Şartları taşıyan adayların listesi, inceleme komisyonu tarafından tespit edildikten sonra İl Özel İdaresi web sitesinde ve ilan panolarından duyurulacaktır.</p> <p>-Şartları taşıyan adaylar ancak bir iş pozisyonu için müracaatta bulunabilecektir.</p> <p>-Şartları taşıyan adaylar uygulama uygulama 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 olan adaylar arasında noter kurasına tabi tutularak asıl ve yedek listeler belirlendikten sonra arşiv araştırması sonucu olumlu olanlar istihdam edilecektir.</p>	
<b>ÇALIŞMA ŞARTLARI</b>	
Çalışma Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	Çalışma Saatleri: 07:00-17:00
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
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, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birine sahip olmak.	
5- En az 2 yıllık B sınıfı ehliyete sahip olmak.	
6-Aşağıda belirtilen belgelerinden en az birine sahip olmak.	
a) Çıraklık Eğitim Merkezinden alınmış 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 Vatandaşı 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(Noter Kurası Sonrası hak kazananlar tarafından ibraz edilecektir)	
11-Adayların herhangi bir sosyal güvenlik kurumunda emeklilik, yaşlılık ve malulük aylığı almamaları gerekmektedir.	
<b>BASVURU 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 çalıştığını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü.	
- ilgili meslek kodlarının SGK hizmet dökümünde beyan edilememesi durumunda ise, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birini sunmak.	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih: 12.03.2025	ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ
Adı Soyadı:	PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ
Unvanı:	Tel. 0.424 247 53 27-Fax 0.424 247 47 96
Kaşe/İmza:	Çaydaçıra Mah. Emsal Sok. No.9/A - ELAZIĞ
	Hazar Y.D. 330.1506.159
	
	Elazığ İl Özel İdaresi Personel A.Ő. Yönetim Kurulu Başkanı

**Not:** Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş adayanlara 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: DOZER OPERATÖRÜ

Açık İş Sayısı: 1

Niteliği : DAİMİ

Deneme Süresi: 2 Ay

Başvuru Tarihleri: 12.03.2025-18.03.2025 tarihleri arası 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 tespit edildikten sonra İl Özel İdaresi web sitesinde ve ilan panolarından duyurulacaktır.

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

-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 olan adaylar arasında noter kurasına tabi tutularak asıl ve yedek listeler belirlendikten sonra arşiv araştırması sonucu olumlu olanlar istihdam edilecektir.

## 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-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, 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 3 ay öncesi itibariyle Elazığ İl Sınırları içerisinde ikamet etmek

8-Türk Vatandaşı 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(Noter Kurası Sorrası hak kazananlar tarafından ibraz edilecektir)

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

## 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-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, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birini sunmak.

## FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 12.03.2025

Adı Soyadı:

Unvanı:

Kaşe/İmza:

ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ  
PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ  
Tel: 0.424 247 53 27-Fax 0.424 247 47 96  
Çaydaçıra Mah. Emsal Sok No 9/A - ELAZIĞ  
Hazar VD 330 1545 159

*(İmza)*  
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 bağı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.

## 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: BEKO LODER (KAZICI YÜKLEYİCİ) OPERATÖRÜ

Açık İş Sayısı: 3

Niteliği : DAİMİ

Deneme Süresi: 2 Ay

Başvuru Tarihleri: 12.03.2025-18.03.2025 tarihleri arası 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/MULAKAT BİLGİLERİ

Yer: İL ÖZEL İDARESİ

Tarih:

Saat:

- Müracaat sonrası Şartları taşıyan adayların listesi, inceleme komisyonu tarafından tespit edildikten sonra İl Özel İdaresi web sitesinde ve ilan panolarından duyurulacaktır.

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

-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 olan adaylar arasında noter kurasına tabi tutularak asıl ve yedek listeler belirlendikten sonra arşiv araştırması sonucu olumlu olanlar istihdam edilecektir.

## 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-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, 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 3 ay öncesi itibariyle Elazığ İl Sınırları içerisinde ikamet etmek

8-Türk Vatandaşı 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 teşekkülü Resmi Sağlık kuruluşlarından sağlık raporunun olması(Noter Kurası Sonrası hak kazananlar tarafından ibraz edilecektir)

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

## 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 -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, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birini sunmak.

## FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 12.03.2025

Adı Soyadı:

Unvanı:

Kaşe/İmza:

ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ  
PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ  
Tel: 0.424 247 53 27-Fax: 0 424 247 47 96  
Çaydaçıra Mah. Emsal Sok. No:9/A -ELAZIĞ  
Hazar VD 330 1696 159

CENİL 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 bağılı 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/BASVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: SILİNDİR OPERATÖRÜ	Açık İş Sayısı: 3
Niteliği : DAİMİ	Deneme Süresi: 2 Ay
Başvuru Tarihleri: 12.03.2025-18.03.2025 tarihleri arası 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:
<b>GORUŐME/MULAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: İL ÖZEL İDARESİ	
Tarih:	Saat:
<p>- Müracaat sonrası Şartları taşıyan adayların listesi, inceleme komisyonu tarafından tespit edildikten sonra İl Özel İdaresi web sitesinde ve ilan panolarından duyurulacaktır.</p> <p>-Şartları taşıyan adaylar ancak bir iş pozisyonu için müracaatta bulunabilecektir.</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 olan adaylar arasında noter kurasına tabi tutularak asil ve yedek listeler belirlendikten sonra arşiv araştırması sonucu olumlu olanlar istihdam edilecektir.</p>	
<b>ÇALIŞMA ŞARTLARI</b>	
Çalışma Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	Çalışma 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, 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 Belgesi (Ehliyete İşlenmiş) ve Piskoteknik belgelerine sahip olmak.	
7- İlan Tarihinden en az 3 ay öncesi itibariyle Elazığ İl Sınırları içerisinde ikamet etmek	
8-Türk Vatandaşı 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 teşekkül Resmi Sağlık kuruluşlarından sağlık raporunun olması(Noter Kurası Sonrası hak kazananlar tarafından ibraz edilecektir)	
11-Adayların herhangi bir sosyal güvenlik kurumunda emeklilik, yaşlılık ve malulük aylığı almamaları gerekmektedir.	
<b>BASVURU 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, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birini sunmak.	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih: 12-03-2025	ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ
Adı Soyadı:	PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ
Unvanı:	Tel. 0.424 247 53 27-Fax 0.424 247 47 96
Kaşe/İmza:	Çaydaçıra Mah. Emsal Sok. No 9/A - ELAZIĞ
	Hazar V.D 330 1590 159
	Genel Müdür
	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 bağı 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: ŐOFÖR (Tehlikeli Madde TaŐıyıcı)

Açık İŞ Sayısı: 6

Niteliği : DAİMİ

Deneme Süresi: 2 Ay

Başvuru Tarihleri: 12.03.2025-18.03.2025 tarihleri arası 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 tespit edildikten sonra İl Özel İdaresi web sitesinde ve ilan panolarından duyurulacaktır.

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

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

**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-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, çalışma 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 Vatandaşı 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 teşekkülü Resmi Sağlık kuruluşlarından sağlık raporunun olması(Noter Kurası Sonrası hak kazananlar tarafından ibraz edilecektir)

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

**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 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, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birini sunmak.

**FORM ONAY BİLGİLERİ**


Tarih: 12.03.2025

Adı Soyadı:

Unvanı:

Kaşe/İmza:

ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ  
PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ  
Tel: 0.424 247 53 27-Fax 0.424 247 47 36  
Çaydaçıra Mah. Emsal Sok. No 9/A - ELAZIĞ  
Hazar V.D. 340 1596 150

  
Cemil YALÇIN  
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 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/BAŞVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: ŐOFÖR	Açık İŞ Sayısı: 16
Niteliği : DAİMİ	Deneme Süresi: 2 Ay
Başvuru Tarihleri: 12.03.2025-18.03.2025 tarihleri arası 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:
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: İL ÖZEL İDARESİ	
Tarih:	Saat:
<p>- Müracaat sonrası Şartları taşıyan adayların listesi, inceleme komisyonu tarafından tespit edildikten sonra İl Özel İdaresi web sitesinde ve ilan panolarından duyurulacaktır.</p> <p>-Şartları taşıyan adaylar ancak bir iş pozisyonu için müracaatta bulunabilecektir.</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 olan adaylar arasında noter kurasına tabi tutularak asıl ve yedek listeler belirlendikten sonra arşiv araştırması sonucu olumlu olanlar istihdam edilecektir.</p>	
<b>ÇALIŞMA ŞARTLARI</b>	
Çalışma Adresi: İL ÖZEL İDARESİ(ÇAYDAÇIRA MAH.EMSAL SOK.NO:9 ELAZIĞ)	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	Çalışma Saatleri: 07:00-17:00
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
1-En az ilkokul mezunu olmak.	
2-Askerlik durum itibari ile; a) Askerlik ile ilgisi bulunmamak b) Askerlik çağına gelmiş ise muvazaf 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, çalışma 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 Vatandaşı 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 teşekkülü Resmi Sağlık kuruluşlarından sağlık raporunun olması(Noter Kurası Sonrası hak kazananlar tarafından ibraz edilecektir)	
11-Adayların herhangi bir sosyal güvenliğ kurumunda emeklilik, yaşlılık ve malulük aylığı almamaları gerekmektedir.	
<b>BAŞVURU 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 çalıştığını belgelendiren; SGK dan hizmet bildirim cetvel dökümü. - ilgili meslek kodlarının SGK hizmet dökümünde beyan edilememesi durumunda ise, çalışma belgesi veya bonservis belgesinden en az birini sunmak.	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
ELAZIĞ İL ÖZEL İDARESİ	
Tarih: 12.03.2025	PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ
Adı Soyadı:	Tel : 0.424 247 53 27-Fax : 0.424 247 47 36
Unvanı:	Çaydaçıra Mah. Emsal Sok. No.9/A - ELAZIĞ
Kaşe/İmza:	Hazar V.D 330 1596 159
	Cemil Yılmaz 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.