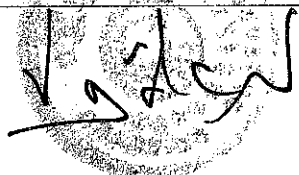


EK-1
KURUM DIŞI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: KOVANCILAR BELEDİYE BAŐKANLIĐI PERSONEL HİZMETLERİ LİMİTED ŐİRKETİ	
Adresi: ÇarŐıbaŐı mahallesi İlhami Ertem Cad.No:49/1-KOVANCILAR/ELAZIĞ	
Telefonu:0 4246113415	Faks no:0 4246113414
TALEP/BASVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İŐçisi	Açık İŞ Sayısı:16
Niteliği (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: 2 Yıl olup, Asgari Ücret ile alıŐtırılacaklardır.
Başvuru Tarihleri: 13/03/2025/-19/03/2025 (Mesai Bitimine Kadar)	
Başvuru Adresi: Kovancılar Belediyesi Personel Hizmetleri Limited Őirketi- ÇarŐıbaŐı Mahallesi İlhami Ertem Cad.No:49/1-KOVANCILAR/ELAZIĞ	
İrtibat KiŐisi: M.Cevat KARABULUT	Unvanı: Őirket Müdürü
Telefonu:0 4246113415/102	E- posta:kovancilarbelediyesi@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Kovancılar Belediyesi Hizmet Binası-Meclis Toplantı Salonu	
Tarih:21.03.2024	Saat: 09:00
BaŐvurular değerlendirildikten sonra Sözlü ve Uygulamalı Mülakat Yapılacaktır. BaŐvurular değerlendirildikten sonra uygun bulunan başvuru sahipleri görüŐmeye çağrılacaktır. Sonaçlar Belediyemiz İlan Panosuna asılacaktır.	
ÇALIŞMA SARTLARI	
Çalışma Adresi: Kovancılar Belediyesi Hizmet Alanları	
Çalışma Süresi: Haftada 5 Gün 45.Saat	alıŐma Saatleri: Hafta İçi 08:00-17:00
BaŐvurular Değerlendirildikten sonra Sözlü ve Uygulamalı Mülakat Yapılacaktır.	Hafta Sonu (Cumartesi Günü)08.00-13:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
-AŞağıda Yazılı Başvuru Belgelerinin Son Başvuru Tarihi Mesai Bitimine Kadar Kovancılar Belediye BaŐkanlıĐına Őahsen Teslim Etmeleri Gerekmetedir.(Posta Yolu ile Yapılan Müracaatlar Kabul Edilmeyecektir.)	
-Türkiye Cumhuriyeti VatandaŐı Olmak,Medeni Hakların Kuullanma Eylliyetine Sahip Olmak.	
-Askerlik Görevini YapmıŐ veya Muaf Olmak,yada askerlikle iliŐkisi bulunmamak.	
-Kamu Haklarından Mahrum Bulunmamak.	
-657 Sayılı Kanununun 48. Maddesinin (A) bendinin 1,4,5,6,7 ve 8 numaralı alt bentlerinde belirtilen Őartları taŐımak,Affa uğramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlardan,mahkum olmamak.	



- Yasa dışı ideolojik amaçlı faaliyetlere, anarşi ve terör eylemlerine herhangi bir suretle karışmamış veya katılmamış olmak.
- Kovancılar İlçesi Sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak.
- Belediye Çalışma alanlarında (Sahada ve Şantiyede Görevinin gerektirdiği şekilde vardiyalı yada vardiyasız çalışmasına engel olan fiziki bir rahatsızlığı bulunmamak, bunu hekim raporuyla belgelemek.)
- Tercihen 20- 38 Yaş arası kişiler müracaat edebilir
- Öğrenim Durumu ;En az İlkokul en fazla Lisans mezunu olmak.
- İşkur'a kayıtlı olmak

BASVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

Aşağıda yazılı başvuru evraklarının aslı veya onaylı örnekleri en geç 14.03.2025 tarih ve 17:00' saattine kadar Kovancılar Belediyesi Yazı İşleri Müdürlüğüne teslim edilecektir.

Kimlik (Aslı ve Fotokopisi)

Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği

Sağlık Raporu

Eğitim Durum Belgesi

Askerlik Hizmet Belgesi

Sabıka Kayıt Belgesi

Adres Kayıt Belgesi (İkametgah)

Mevcut Sertifikaları (Varsa)

Sürücü Belgesi (Varsa)

Son Üç ay içerisinde çekilmiş 6 adet Vesikalık Fotoğraf

FORM ONAY BİLGİLERİ

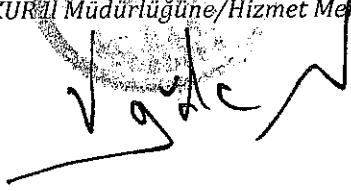
Tarih:13/03/2025

Adı Soyadı: Vahap GÖK

Unvanı: Belediye Başkanı

Kaşe/İmza

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



EK-1
KURUM DIŞI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: KOVANCILAR BELEDİYE BAŐKANLIĐI PERSONEL HİZMETLERİ LİMİTED ŐİRKETİ	
Adresi: arŐbaŐı mahallesi İlhami Ertem Cad.No:49/1-KOVANCILAR/ELAZIĞ	
Telefonu:0 4246113415	Faks no:0 4246113414
TALEP/BASVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Engelli İŞçi	Açık İŞ Sayısı: 4
Niteliği (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Suresi: 2 Yıl olup, Asgari Ücret ile alıŐtırılacaklardır.
Başvuru Tarihleri: 13/03/2025/-19/03/2025 (Mesai Bitimine Kadar)	
Başvuru Adresi: Kovancılar Belediyesi Personel Hizmetleri Limited Őirketi- arŐbaŐı Mahallesi İlhami Ertem Cad.No:49/1-KOVANCILAR/ELAZIĞ	
İrtibat KiŐisi: M.Cevat KARABULUT	Unvanı: Őirket Müdürü
Telefonu:0 4246113415/102	E- posta:kovancilarbelediyesi@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Kovancılar Belediyesi Hizmet Binası-Meclis Toplantı Salonu	
Tarih:21.03.2024	Saat: 09:00
BaŐvurular değerlendirildikten sonra Sözlü ve Uygulamalı Mülakat Yapılacaktır. BaŐvurular değerlendirildikten sonra uygun bulunan başvuru sahipleri görüŐmeye çağrılacaktır. Sonuçlar Belediyemiz İlan Panosuna asılacaktır.	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Kovancılar Belediyesi Hizmet Alanları	
Çalışma Suresi: Haftada 5 Gün 45.Saat	alıŐma Saatleri: Hafta İçi 08:00-17:00
BaŐvurular Değerlendirildikten sonra Sözlü ve Uygulamalı Mülakat Yapılacaktır.	Hafta Sonu (Cumartesi Günü)08.00-13:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
-AŞağıda Yazılı Başvuru Belgelerinin Son Başvuru Tarihi Mesai Bitimine Kadar Kovancılar Belediye BaŐkanlıĐına Őahsen Teslim Etmeleri Gerekmetedir.(Posta Yolu ile Yapılan Müracaatlar Kabul Edilmeyecektir.)	
-Türkiye Cumhuriyeti VatandaŐı Olmak,Medeni Hakların Kuullanma Eyliyetine Sahip Olmak.	
-Askerlik Görevini YapmıŐ veya Muaf Olmak,yada askerlikle iliŐkisi bulunmamak.	
-Kamu Haklarından Mahrum Bulunmamak.	
-657 Sayılı Kanunun48.Maddesinin (A) bendinin 1,4,5,6,7 ve 8 numaralı alt bentlerinde belirtilen Őartları taŐımak,Affa uĐramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlardan mahkum olmamak.	



- Yasa dışı ideolojik amaçlı faaliyetlere, anarşi ve terör eylemlerine herhangi bir suretle karışmamış veya katılmamış olmak.
- Kovancılar İlçesi Sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak.
- Türkiye İş Kurumuna kayıtlı ve yasa gereği Engelli kapsamında değerlendirilebilecek, Engelli derecesi % 40 ve üzeri olanlar
- Tercihen 20 ile 38 Yaş arası kişiler müracaat edebilir.
- Öğrenim Durumu ;En az ilkökul en fazla Lisans mezunu olmak.

BASVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

Aşağıda yazılı başvuru evraklarının aslı veya onaylı örnekleri en geç 14.03.2025 tarih ve 17:00' saattine kadar Kovancılar Belediyesi Yazı İşleri Müdürlüğüne teslim edilecektir.

Kimlik (Aslı ve Fotokopisi)

Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği

Sağlık Raporu

Eğitim Durum Belgesi

Askerlik Hizmet Belgesi veya Muaf olduğuna dair Belge

Sabıka Kayıt Belgesi

Adres Kayıt Belgesi (İkametgah)

Mevcut Sertifikaları (Varsa)

Engel durumunu gösteren Belge

Son Üç ay içerisinde çekilmiş 6 adet Vesikalık Fotoğraf

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:13/03/2025

Adı Soyadı: Vahap GÖK

Unvanı: Belediye Başkanı

Kaşe/İmza:

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