

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: SIİRT İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SIİRT	
Telefonu: 0484 223 23 49	Faks no: 0484 223 23 34
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: EKSKAVATÖR OPERATÖRÜ	Açık İş Sayısı: 2
Niteliği (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: 3 YIL
Başvuru Tarihleri: 19/03/2025-21/03/2025	
Başvuru Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SIİRT	
İrtibat Kişisi: LOKMAN POLAT	Unvanı: GENEL SEKRETER YRD.
Telefonu: 0484 223 23 49	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SIİRT	
Tarih: İş Başvurusu yapan adaylardan gerekli şartları taşıyanlar tespit edildikten sonra bilahare web sitemizde ilan edilecektir.	
ÇALIŞMA şARTLARI	
Çalışma Adresi: SIİRT İL SINIRLARI	
Çalışma Süresi: DAİMİ	Çalışma Saatleri: 07:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Başvurular şahsen yapılacak olup, iadeli taahhütlü gönderilen talepler kabul edilmeyecektir.	
2- Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamış olmak,	
3-657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen şartları taşımak.	
4- Müracaat tarihi itibari ile 25-45 (19/03/2000-19/03/1980) yaşları arasında olmak	
5- Öncelikli tercih Ekskavatör İş makinası yanında Loder İş makinasını da kullananlar istihdam edilecektir.	
6-Son 6 ay içerisinde Siirt il sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Kamu veya özel sektör İşyerlerinde en az 3 yıl Ekskavatör Operatörü olarak çalıştığına dair SGK Hizmet Dökümü	
2-Sürücü Sınıf Belgesi Eski Ehliyetler için: B veya üstü ehliyetler ve G(İlgili Makine) Yeni Ehliyet için: B veya üstü ehliyetler ve G(İlgili Makine)	
3- Müracaat tarihi itibariyle talep edilen sınıf için en az 3 yıl süreli sürücü belgesi veya eğitim	

sertifikası
4-2 adet fotoğraf
5- Sabıka Kaydı
6-Ağır ve tehlikeli işlerde çalışabileceğine dair doktor raporu. (Sözlü ve Uygulamalı sınavı kazanan adaylardan istenilecektir.)
7-Son 6 ay içerisinde Siirt İl sınırları içerisinde ikamet ettiğine dair Tarihçeli Yerleşim Yeri Belgesi
8- Askerlik ile ilişkisi olmadığına dair belge.
FORM ONAY BİLGİLERİ
Tarih: 18/03/2025
Adı Soyadı: HIFZULLAH CANPOLAT
Unvanı: GENEL SEKRETER
Kaşe/İmza:

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐĐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ŐİİRT İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/ŐİİRT	
Telefonu: 0484 223 23 49	Faks no: 0484 223 23 34
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: GREYDER OPERATÖRÜ	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: 3 YIL
Başvuru Tarihleri: 19/03/2025-21/03/2025	
Başvuru Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/ŐİİRT	
İrtibat Kişisi: LOKMAN POLAT	Unvanı: GENEL SEKRETER YRD.
Telefonu: 0484 223 23 49	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/ŐİİRT	
Tarih: İş Başvurusu yapan adaylardan gerekli şartları taşıyanlar tespit edildikten sonra bilahare web sitemizde ilan edilecektir.	
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: ŐİİRT İL SINIRLARI	
Çalışma Süresi: DAİMİ	Çalışma Saatleri: 07:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Başvurular şahsen yapılacak olup, iadeli taahhütlü gönderilen talepler kabul edilmeyecektir.	
2- Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamış olmak,	
3- 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen şartları taşımak.	
4- Müracaat tarihi itibari ile 25-40 (19/03/2000-19.03.1985) yaşları arasında olmak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Kamu veya özel sektör işyerlerinde en az 3 yıl Greyder Operatörü olarak çalıştığına dair SGK Hizmet Dökümü	
2-Sürücü Sınıf Belgesi Eski Ehliyetler için: B veya üstü ehliyetler ve G(İlgili Makine), Yeni Ehliyet için: B veya üstü ehliyetler ve G(İlgili Makine)	
3- Müracaat tarihi itibariyle talep edilen sınıf için en az 3 yıl süreli sürücü belgesi veya eğitim sertifikası	
4-2 adet fotoğraf	
5- Sabıka Kaydı	

6-Ağır ve tehlikeli işlerde çalışabileceğine dair doktor raporu. (Sözlü ve Uygulamalı sınavı kazanan adaylardan istenilecektir.)

7- Askerlik ile ilişkisi olmadığına dair belge.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 18/03/2025

Adı Soyadı: HIFZULLAH CANPOLAT

Unvanı: GENEL SEKRETER

Kaşe/İmza:

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: SIİRT İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SIİRT	
Telefonu: 0484 223 23 49	Faks no: 0484 223 23 34
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Elektro Fizyon Kaynakcısı (Su Tesisatı Ustası)	Açık İş Sayısı: 4
Niteliği (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: 3 YIL
Başvuru Tarihleri: 19/03/2025-21/03/2025	
Başvuru Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SIİRT	
İrtibat Kişisi: LOKMAN POLAT	Unvanı: GENEL SEKRETER YRD.
Telefonu: 0484 223 23 49	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SIİRT	
Tarih: İş Başvurusu yapan adaylardan gerekli şartları taşıyanlar tespit edildikten sonra bilahare web sitemizde ilan edilecektir.	
ÇALIŞMA şARTLARI	
Çalışma Adresi: SIİRT İL SINIRLARI	
Çalışma Süresi: DAİMİ	Çalışma Saatleri: 07:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Başvurular şahsen yapılacak olup, ıadeli taahhütlü gönderilen talepler kabul edilmeyecektir.	
2-Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaőılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamış olmak,	
3-657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen şartları taşımak.	
4- Müracaat tarihi itibari ile 25-40 (19/03/2000-19.03.1985) yaşları arasında olmak	
5-Son 6 ay içerisinde Siirt il sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Kamu veya özel sektör işyerlerinde en az 3 yıl Elektro Fizyon Kaynakcısı (Su Tesisatı Ustası) olarak çalıştığına dair SGK Hizmet Dökümü.	
2- Elektro Fizyon Kaynakcısı (Su Tesisatı Ustası) alanın Ustalık Belgesi veya da Mesleki Yeterlilik Belgesi.	
3-2 adet fotoğraf	
4- Sabıka Kaydı	
5-Ağır ve tehlikeli işlerde çalışabileceğine dair doktor raporu. (Sözlü ve Uygulamalı sınavı kazanan adaylardan istenilecektir.)	
6- Askerlik ile iliőięi olmadığına dair belge.	

7- Son 6 ay içerisinde Siirt İl sınırları içerisinde ikamet ettiğine dair Tarihçeli Yerleşim Yeri Belgesi.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: **18/03/2025**

Adı Soyadı: **HIFZULLAH CANPOLAT**

Unvanı: **GENEL SEKRETER**

Kaşe/İmza:

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: SIİRT İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SIİRT	
Telefonu: 0484 223 23 49	Faks no: 0484 223 23 34
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: YAKIT TANKERİ őOFÖRÜ	Açık İş Sayısı: 2
Niteliği (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: 3 YIL
Başvuru Tarihleri: 19/03/2025-21/03/2025	
Başvuru Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SIİRT	
İrtibat Kişisi: LOKMAN POLAT	Unvanı: GENEL SEKRETER YRD.
Telefonu: 0484 223 23 49	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SIİRT	
Tarih: İş Başvurusu yapan adaylardan gerekli şartları taşıyanlar tespit edildikten sonra bilahare web sitemizde ilan edilecektir.	
ÇALIŞMA şARTLARI	
Çalışma Adresi: SIİRT İL SINIRLARI	
Çalışma Süresi: DAİMİ	Çalışma Saatleri: 07:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Başvurular şahsen yapılacak olup, iadeli taahhütlü gönderilen talepler kabul edilmeyecektir.	
2- Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamış olmak,	
3- 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen şartları taşımak.	
4- Müracaat tarihi itibari ile 25-40 (19/03/2000-19.03.1985) yaşları arasında olmak	
5- Öncelik tercih Damperli Kamyon İş Makinası ve Çekici-Treyler İş makinasını da kullananlar ve SRC-2 ile SRC-5 belgesine sahip olanlar istihdam edilecektir.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Kamu veya özel sektör işyerlerinde en az 3 yıl Yakıt Tankeri őoförü olarak çalıştığına dair SGK Hizmet Dökümü	
2- Sürücü Sınıf Belgesi Eski Ehliyetler için: C, D, E Yeni Ehliyet için: C, CE,D, DE	
3- Müracaat tarihi itibariyle talep edilen sınıf için en az 3 yıl süreli sürücü belgesi veya eğitim sertifikası	
4-SRC-5 Belgesi	
5-2 adet fotoğraf	

6- Sabıka Kaydı

7-Ağır ve tehlikeli işlerde çalışabileceğine dair doktor raporu. (Sözlü ve Uygulamalı sınavı kazanan adaylardan istenilecektir.)

8- Askerlik ile ilişkisi olmadığına dair belge.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 18/03/2025

Adı Soyadı: HIFZULLAH CANPOLAT

Unvanı: GENEL SEKRETER

Kaşe/İmza:

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: SIİRT İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SIİRT	
Telefonu: 0484 223 23 49	Faks no: 0484 223 23 34
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: ÇELİK KAYNAKÇI	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: 3 YIL
Başvuru Tarihleri: 19/03/2025-21/03/2025	
Başvuru Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SIİRT	
İrtibat Kişisi: LOKMAN POLAT	Unvanı: GENEL SEKRETER YRD.
Telefonu: 0484 223 23 49	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SIİRT	
Tarih: İş Başvurusu yapan adaylardan gerekli şartları taşıyanlar tespit edildikten sonra bilahare web sitemizde ilan edilecektir.	
ÇALIŞMA şARTLARI	
Çalışma Adresi: SIİRT İL SINIRLARI	
Çalışma Süresi: DAİMİ	Çalışma Saatleri: 07:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Başvurular şahsen yapılacak olup, iadeli taahhütlü gönderilen talepler kabul edilmeyecektir.	
2- Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaőılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamış olmak	
3- 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen şartları taşımak.	
4- Müracaat tarihi itibari ile 25-40 (19/03/2000-19/03/1985) yaşları arasında olmak	
5- Son 6 ay içerisinde Siirt il sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Kamu veya özel sektör işyerlerinde en az 3 yıl Çelik Kaynakçı olarak çalıştığına dair SGK Hizmet Dökümü	
2- Çelik Kaynakçı alanında Mesleki Yeterlilik Belgesi, Ustalık Belgesi veya Meslek Lisesinin Kaynakçı Bölümünden mezun olduğuna dair Diploma.	
3-2 adet fotoğraf	
4- Sabıka Kaydı	
5-Ağır ve tehlikeli işlerde çalışabileceğine dair doktor raporu. (Sözlü ve Uygulamalı sınavı kazanan adaylardan istenilecektir.)	

6- Askerlik ile ilişiği olmadığına dair belge.

7- Son 6 ay içerisinde Siirt İl sınırları içerisinde ikamet ettiğine dair Tarihçeli Yerleşim Yeri Belgesi

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: **18/03/2025**

Adı Soyadı: **HIFZULLAH CANPOLAT**

Unvanı: **GENEL SEKRETER**

Kaşe/İmza:

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: SIİRT İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SIİRT	
Telefonu: 0484 223 23 49	Faks no: 0484 223 23 34
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: FİNİŐER OPERATÖRÜ	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: 3 YIL
Başvuru Tarihleri: 19/03/2025-21/03/2025	
Başvuru Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SIİRT	
İrtibat Kişisi: LOKMAN POLAT	Unvanı: GENEL SEKRETER YRD.
Telefonu: 0484 223 23 49	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SIİRT	
Tarih: İş Başvurusu yapan adaylardan gerekli şartları taşıyanlar tespit edildikten sonra bilahare web sitemizde ilan edilecektir.	
ÇALIŞMA şARTLARI	
Çalışma Adresi: SIİRT İL SINIRLARI	
Çalışma Süresi: DAİMİ	Çalışma Saatleri: 07:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Başvurular şahsen yapılacak olup, iadeli taahhütlü gönderilen talepler kabul edilmeyecektir.	
2- Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaőılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamış olmak,	
3- 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen şartları taşımak.	
4- Müracaat tarihi itibari ile 25-45 (19.03.2000-19/03/1980) yaşları arasında olmak	
5-Tercihen iyi derecede binek (özelliikle arazi araçları) ile yürüyen vinç iş makinasını kullananlar tercih edilecektir.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ ELGELER	
1-Kamu veya özel sektör işyerlerinde Finiőer Operatörü olarak en az 3 yıl çalıştığına dair SGK Hizmet Dökümü.	
2-Sürücü Sınıf Belgesi Eski Ehliyetler için: B veya üstü ehliyetler ve G(İlgili Makine) Yeni Ehliyet için: B veya üstü ehliyetler ve G(İlgili Makine)	
3-2 adet fotoğraf	
4- Sabıka Kaydı	
5-Ağır ve tehlikeli işlerde çalışabileceğine dair doktor raporu. (Sözlü ve Uygulamalı sınavı kazanan adaylardan istenilecektir.)	

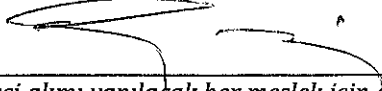
6- Askerlik ile ilişigi olmadığına dair belge.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: **18/03/2025**

Adı Soyadı: **HIFZULLAH CANPOLAT**

Unvanı: **GENEL SEKRETER**

Kaşe/İmza: 

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐĐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: SIİRT İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SIİRT	
Telefonu: 0484 223 23 49	Faks no: 0484 223 23 34
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: VIDANJÖR OPERATÖRÜ	Açık İş Sayısı: 2
Niteliği (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: 3 YIL
Başvuru Tarihleri: 19/03/2025-21/03/2025	
Başvuru Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SIİRT	
İrtibat Kişisi: LOKMAN POLAT	Unvanı: GENEL SEKRETER YRD.
Telefonu: 0484 223 23 49	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SIİRT	
Tarih: İş Başvurusu yapan adaylardan gerekli şartları taşıyanlar tespit edildikten sonra bilahare web sitemizde ilan edilecektir.	
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: SIİRT İL SINIRLARI	
Çalışma Süresi: DAİMİ	Çalışma Saatleri: 07:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Başvurular şahsen yapılacak olup, iadeli taahhütlü gönderilen talepler kabul edilmeyecektir.	
2- Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamış olmak,	
3- 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen şartları taşımak.	
4- Müracaat tarihi itibari ile 25-40 (19/03/2025-19/03/1985) yaşları arasında olmak	
5-Tercihen binek araçları(Özellikle arazi araçları) iyi derece de kullananlar istihdam edilecektir.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ ELGELER	
1-Kamu veya özel sektör işyerlerinde en az 3 yıl Vidanjör Operatörü olarak çalıştığına dair SGK Hizmet Dökümü	
2-Sürücü Sınıf Belgesi Eski Ehliyetler için: B veya üstü ehliyetler ve G(İlgili Makine) Yeni Ehliyet için: B veya üstü ehliyetler ve G(İlgili Makine)	
3- Müracaat tarihi itibariyle talep edilen sınıf için en az 3 yıl süreli sürücü belgesi veya eğitim sertifikası	
4-2 adet fotoğraf	
5- Sabıka Kaydı	

6-Ağır ve tehlikeli işlerde çalışabileceğine dair doktor raporu. (Sözlü ve Uygulamalı sınavı kazanan adaylardan istenilecektir.)

7- Askerlik ile ilişkisi olmadığına dair belge.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 18/03/2025

Adı Soyadı: HIFZULLAH CANPOLAT

Unvanı: GENEL SEKRETER

Kaşe/İmza:

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: SIİRT İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SİİRT	
Telefonu: 0484 223 23 49	Faks no: 0484 223 23 34
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: DAMPERLİ KAMYON őOFÖRÜ	Açık İş Sayısı: 16
Niteliği (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: 3 YIL
Başvuru Tarihleri: 19/03/2025-21/03/2025	
Başvuru Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SİİRT	
İrtibat Kişisi: LOKMAN POLAT	Unvanı: GENEL SEKRETER YRD.
Telefonu: 0484 223 23 49	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SİİRT	
Tarih: İş Başvurusu yapan adaylardan gerekli şartları taşıyanlar tespit edildikten sonra bilahare web sitemizde ilan edilecektir.	
ÇALIŞMA şARTLARI	
Çalışma Adresi: SIİRT İL SINIRLARI	
Çalışma Süresi: DAİMİ	Çalışma Saatleri: 07:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Başvurular şahsen yapılacak olup, iadeli taahhütlü gönderilen talepler kabul edilmeyecektir.	
2- Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamış olmak,	
3- 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen şartları taşımak.	
4- Müracaat tarihi itibari ile 25-40 (19/03/2000-19/03/1985)yaşları arasında olmak	
5- Öncelik tercih Damperli Kamyon İş Makinası yanında, Çekici-Treyler İş makinasını da kullananlar ve SRC-5 Belgesine sahip olanlar istihdam edilecektir.	
6- Son 6 ay içerisinde Siirt il sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Kamu veya özel Sektör işyerlerinde en az 3 yıl Damperli Kamyon őoförü olarak çalıştığına dair SGK Hizmet Dökümü.	
2-Müracaat tarihi itibari ile talep edilen sınıf için en az 3 yıl süreli sürücü belgesi; ayrıca SRC-2 VE SRC-4 belgesine sahip olmak.	
3-Sürücü Sınıf Belgesi Eski Ehliyetler için: C D, E Yeni Ehliyet için: C, CE,D, DE	

4-2 adet fotoğraf
5- Sabıka Kaydı
6-Ağır ve tehlikeli işlerde çalışabileceğine dair doktor raporu. (Sözlü ve Uygulamalı sınavı kazanan adaylardan istenilecektir.)
7- Askerlik ile ilişkisi olmadığına dair belge.
8- Son 6 ay içerisinde Siirt İl sınırları içerisinde ikamet ettiğine dair Tarihçeli Yerleşim Yeri Belgesi
FORM ONAY BİLGİLERİ
Tarih: 18/03/2025
Adı Soyadı: HIFZULLAH CANPOLAT
Unvanı: GENEL SEKRETER
Kaşe/İmza:

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: SIİRT İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SIİRT	
Telefonu: 0484 223 23 49	Faks no: 0484 223 23 34
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: BEKO LODER OPERATÖRÜ	Açık İş Sayısı: 2
Niteliği (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: 3 YIL
Başvuru Tarihleri: 19/03/2025-21/03/2025	
Başvuru Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SIİRT	
İrtibat Kişisi: LOKMAN POLAT	Unvanı: GENEL SEKRETER YRD.
Telefonu: 0484 223 23 49	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SIİRT	
Tarih: İş Başvurusu yapan adaylardan gerekli şartları taşıyanlar tespit edildikten sonra bilahare web sitemizde ilan edilecektir.	
ÇALIŞMA şARTLARI	
Çalışma Adresi: SIİRT İL SINIRLARI	
Çalışma Süresi: DAİMİ	Çalışma Saatleri: 07:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Başvurular şahsen yapılacak olup, iadeli taahhütlü gönderilen talepler kabul edilmeyecektir.	
2- Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamış olmak,	
3- 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen şartları taşımak.	
4- Müracaat tarihi itibari ile 25-40(19/03/2000-19/03/1985) yaşları arasında olmak	
5- Her marka ve modeldeki Beko-Loderleri kullanabiliyor olmak.	
6-Öncelikli tercih Beko-Loder İş makinası yanında Loder İş makinasını da kullananlar istihdam edilecektir.	
6-Son 6 ay içerisinde Siirt il sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Kamu veya özel sektör İşyerlerinde en az 3 yıl Beko Loder Operatörü olarak çalıştığına dair SGK Hizmet Dökümü	
2-Sürücü Sınıf Belgesi Eski Ehliyetler için: B veya üstü ehliyetler ve G(İlgili Makine), Yeni Ehliyet için: B veya üstü ehliyetler ve G(İlgili Makine)	

3- Müracaat tarihi itibariyle talep edilen sınıf için <u>en az 3 yıl</u> süreli sürücü belgesi veya eğitim sertifikası
4-2 adet fotoğraf
5- Sabıka Kaydı
6-Ağır ve tehlikeli işlerde çalışabileceğine dair doktor raporu. (Sözlü ve Uygulamalı sınavı kazanan adaylardan istenilecektir.)
7- Askerlik ile ilişkisi olmadığına dair belge.
8-Son 6 ay içerisinde Siirt İl sınırları içerisinde ikamet ettiğine dair Tarihçeli Yerleşim Yeri Belgesi
FORM ONAY BİLGİLERİ
Tarih: 18/03/2025
Adı Soyadı: HIFZULLAH CANPOLAT
Unvanı: GENEL SEKRETER
Kaşe/İmza: 

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