

**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU**

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: HAKKARİ VALİLİĞİ MERKEZ VE KÖYLERE HİZMET GÖTÜRME BİRLİĞİ BAŐKANLIĐI	
Adresi: HAKKARİ VALİLİĞİ KAT:2	
Telefonu:0438 211 51 29	Faks no:
<b>TALEP/BASVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: VETERİNER HEKİMİ	Açık İő Sayısı: 2 ADET
NiteliĐi (Geçici/Daimi):GEÇİCİ	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri:19.03.2025-28.03.2025	
Başvuru Adresi: HAKKARİ VALİLİĞİ MERKEZ VE KÖYLERE HİZMET GÖTÜRME BİRLİĞİ BAŐKANLIĐI KAT:2	
İrtibat Kiőisi: İSMET KANAT	Unvanı: PROGRAMCI
Telefonu:0507 149 96 60	E-posta:
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: HAKKARİ VALİLİĞİ MERKEZ VE KÖYLERE HİZMET GÖTÜRME BİRLİĞİ BAŐKANLIĐI	
Tarih ve Saat: İLANA BAŐVURULAN ADAYLARA DAHA SONRA BİLDİRİLECEK	
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
Çalıőma Adresi: HAKKARİ VALİLİĞİ MERKEZ VE KÖYLERE HİZMET GÖTÜRME BİRLİĞİ BAŐKANLIĐI	
Çalıőma Süresi: 12 AY	Çalıőma Saatleri: 08.00-17.00
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
T.C. Vatandaőı Olmak.	
Kamu Haklarından mahrum bulunmamak.	
Güvenlik Soruőturması ve Arşiv Soruőturması Olumlu Olmak.	
İlan tarihi itibariyle Hakkari Merkez ve/veya ilçelerinde ikamet ediyor olmak.(İlan tarihinden sonra yapılan ikamet deĐiőikliĐi dikkate alınmayacaktır.)	
Askerlik durumu itibariyle; a) Askerlikle ilgisi bulunmamak.	
Görevini Devamlı Yapmasına Engel Olabilecek Vücut Özüü ve sağlık problemi bulunmadığına dair beyan.	
İlan tarihi itibariyle 35 (Otuzbeő) yaőını doldurmamıő olmak.	
657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 48. Maddesinde belirtilen Őartları taőımak.	
Seyahat Engeli bulunmadığına dair beyan.	
Esnek çalıőma saatlerine uyum gösterebilmek.	
Varsa meslek bilgileri.(EĐitim Sertifikası-kurs katılım sertifikası vs.)	

## BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- a) [www.hakkari.gov.tr](http://www.hakkari.gov.tr) adresinden temin edilerek açık ve eksiksiz olarak doldurulmuş Başvuru Formu,
- b) Güvenlik ve arşiv araştırma formu ([www.hakkari.gov.tr](http://www.hakkari.gov.tr) adresinden temin edilecek bilgisayar ile doldurulmuş fotoğraflı form)
- c) Yükseköğrenim diploması,
- d) 3 adet vesikalık fotoğraf,
- e) Adli sicil kaydı,
- f) Askerlik durum belgesi,
- g) Nüfus cüzdanı fotokopisi,
- h) Sağlık raporu (Aile Hekimi Yeterli Olacaktır.)
- ı) Yerleşim yeri belgesi. (İkametgah belgesi)
- i) KPSS Sınav Sonuç Belgesi. (Varsa)

## FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 19.03.2025

Adı Soyadı: Abdülkadir İŞİK

Unvanı: Vali Yardımcısı

Kaşe/İmza

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