

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN
FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: OLUR BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŞİRKETİ	
Adresi: MERKEZ MAH.HÜRRİYET CAD.NO:80-1/101 OLUR/ERZURUM.	
Telefonu: 0 442 841 21 04	Faks No: 0 442 841 23 84
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Operatör	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi: 2 AY
Başvuru Tarihleri: 03.07.2025-04.07.2025	
Başvuru Adresi: OLUR BELEDİYE BAŐKANLIĐI	
İrtibat Kiőisi: NURCAN AKTÖRK	Unvanı: İNSAN KAY.YETK.PERS.
Telefonu: 0 442 841 21 04	E-posta: 25650
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: OLUR BELEDİYE BAŐKANLIĐI	
Tarih: 09.07.2025	Saat: 13.30
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: OLUR BELEDİYE BAŐKANLIĐI MÜCAVİR ALAN İÇERİSİNDE İŐVERENİN GÖSTERECEĞİ İŐYERİ	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 saat	Çalışma Saatleri: 4857 Sayılı İş Kanuna göre işveren tarafından belirlenecek saatler
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Operatör İçin Aranan Őartlar : -Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak, - Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak, -30 yaőını geçmemiş olmak -Kazıcı Yükleyci (Beko Loder) Operatörlük Belgesi -Psikoteknik Belgesi -SRC2-SRC4 Belgesi -En az Lise Mezunu olmak -Sürücü Belgesi - Görevin özelliğine göre tecrübeli olmak - Askerlik görevini yapmış veya muaf olmak, ya da askerlikle iliőkisi bulunmamak, -Olur İlçesinde ikamet ediyor olmak	

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- Kimlik Cüzdan Fotokopisi
- Nüfus Kayıt Örneği
- Diploma veya mezuniyet belgesi fotokopisi
- 3 Adet fotoğraf (Son 3 ay içinde çekilmiş olması ve bilgisayar ortamında doldurulacak 1 adet başvuru formuna yapıştırılarak teslim edilmesi)
- Görevini sürekli yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı, vücut sakatlığı ve özrü bulunmadığını gösterir Sağlık Raporu (Mülakatı kazanan adaydan hastane raporu istenecektir)
- Adli ve idari soruşturma sonucunda atanmasına engel bir durumu bulunmadığını gösterir Adli Sicil Kaydı. (Yapılacak Güvenlik Soruşturmasıyla da Tespit Edilecektir)

Not: Evrak teslimi şahsen yapılacak olup Kargo, Posta vb. şekilde yapılacak başvurular kesinlikle kabul edilmeyecektir.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 02/07/2025

Adı Soyadı: VEDAT ERGÜN

Unvanı: ŞİRKET MÜDÜRÜ

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.