

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Ordu Su ve Kanalizasyon İdaresi Personel A.Ő	
Adresi: Dolunay Mah. Dolunay Sok.No:12 Fatsa/ORDU	
Telefonu:0452 233 06 96	Faks no:0452 777 31 00
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: 1- Kazıcı Yıkleyici Operatörü (Beko-Loder)	Açık İő Sayısı: 1 (Akkuő)
Nitelięi (Geçici/Daimi): Belirsiz Süreli	Deneyim Süresi:
Baővuru Tarihleri: 2/10/2023 – 2/10/2023 (08.00-17.00)	
Baővuru Adresi: Dolunay Mah. Dolunay Sok.No:12 Fatsa/ORDU	
İrtibat Kiőisi: Ahmet Emin DİNÇSOY	Unvanı: İnsan Kaynakları ve Eğitim Dairesi Başkanı
Telefonu:0452 233 06 96	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: OSKİ GENEL MÜDÜRLÜęÜ (Dolunay Mah. Dolunay Sok.No:12 Fatsa/ORDU)	
Tarih: 03.10.2023	Saat: 10.00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: OSKİ Genel Müdürlüęü Hizmet Alanı	
Çalıőma Süresi: Haftalık 45 saat	Çalıőma Saatleri:08.00-17.00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
KAZICI YÜKLEYİCİ OPERATÖRÜ	
1-Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı olmak	
2- Kamu Haklarından Mahrum olmamak.	
3- En az İlköğretim mezunu olmak	
4- En az 2 yıl mesleki bilgiye sahip olmak tercih sebebidir	
5- 40 yaőından gün almamıő olmak	
6- Ordu İlinde ikamet ediyor olmak (Görevlendirilecek operatörün görevlendirileceği İlçe'de (Akkuő) ikamet ediyor olması tercih sebebidir)	
7- Kazıyıcı yıkleyici (Beko – Loder) Operatörlük belgesine sahip olmak	
8- Ehliyete sahip olmak (G sınıfı – Ehliyete iőli olması)	
9- Sağlık durumu çok tehlikeli ve tehlikeli iőlerde çalıőmaya engeli olmayan (iőe giriş esnasında istenecek)	
10-Baővuru sahiplerinden Őartları sağlayanlarla uygulamalı mülakat yapılacak olup mülakat sonucunda geçer not 70 ve üzeri puan alan baővuru sahipleri arasında başarı sırasına göre değerlendirme yapılacaktır.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Kimlik Fotokopisi	2- Diploma Fotokopisi
3- Sabıka Kaydı(Arőivli)	4- Askerlik hizmetini tamamladığına dair terhis belgesi
5- Operatörlük Belgesi	6- İkametgah Belgesi
7- SGK Hizmet Dökümü (Barkotlu)	8- CV
9- Ehliyet Fotokobisi	10-Nüfus Kayıt Örneęi
Müracaat : OSKİ Genel Müdürlüęü İnsan Kaynakları ve Eğitim Dairesi Başkanlığına baővuru için gerekli belgeler ile birlikte Őahsen yapılacaktır.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	ORDU SU ve KANALİZASYON
Adı Soyadı:	İDARESİ PERSONEL A.Ő
Unvanı:	ŐEKLİ KIBR
Kaőe/İmza:	Genel Müdür

Not: Bu form iőçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iő arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüęüne/Hizmet Merkezine gönderilir.