

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/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı:

1- Su Arıza İőçisi

Açık İő Sayısı: 1 (Gölköy)

Niteligi (Geçici/Daimi): Belirsiz Süreli

Deneyim Süresi:

Başvuru Tarihleri: 09/01/2024 – 09/01/2024 (08.00-17.00)

Başvuru 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: Gölköy Şube Müdürlüğü (Gölköy Mah.Garaj Sok.No:39 Gölköy/ORDU)

Tarih: 10.01.2024

Saat: 10.00

ÇALIŞMA ŞARTLARI

Çalışma Adresi: OSKİ Genel Müdürlüğü Hizmet Alanı

Çalışma Süresi: Haftalık 45 saat

Çalışma Saatleri:08.00-17.00

MÜRACAAT KOŐULLARI

Su Arıza İőçisi

1-Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı olmak

2- Kamu Haklarından Mahrum olmamak.

3-En az Lise mezunu olmak.

4- Meslek Liselerinin metal işleri ile ilgili bölümlerinden mezun olmak.

5- En az B sınıfı ehliyete sahip olmak.

6- SRC 2 belgesine sahip olmak tercih sebebidir.

7- En az 2 yıl mesleki deneyim tercih sebebidir

8- Çok tehlikeli ve tehlikeli işlerde çalışmaya engeli olmamak. (işe giriş esnasında istenecek)

9- 40 yaşından gün almamak.

10-Ordu ili Gölköy ilçesinde ikamet ediyor olmak.

11-Başvuru sahiplerinden şartları sağlayanlarla uygulamalı mülakat yapılacak olup mülakat sonucunda geçer not 70 ve üzeri puan alan başvuru sahipleri arasında başarı sırasına göre değerlendirme yapılacaktır. Puan eşitliği oluşması halinde yaşı daha düşük olan başvuru sahibi tercih sebebidir.

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1- Kimlik Fotokopisi

2- Diploma Fotokopisi

3- Sabıka Kaydı(Arşivli)

4- Askerlik hizmetini tamamladığına dair terhis belgesi

5- SGK Hizmet Dökümü (Barkotlu)

6- CV

7- Ehliyet Fotokobisi

8-Nüfus Kayıt Örneği

9- İkametgah

Müracaat : OSKİ Genel Müdürlüğü İnsan Kaynakları ve Eğitim Dairesi Başkanlığına başvuru için gerekli belgeler ile birlikte şahsen yapılacaktır.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:

Adı Soyadı: **ORDU SU ve KANALİZASYON**

Unvanı: **İDARESİ PERSONEL**

Kaőe/İmza: **Şarkıye Mah. Osmanpaőa Cad. No:7/101**

Pelin KIR
Genel Müdür

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