

EK-1  
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

| KURUM BİLGİLERİ  |  |
|--|--|
| Kurum Adı/Unvanı: ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.  |  |
| Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak   |  |
| Telefonu: 0372 253 92 47   | Faks no: 0 372 253 16 95   |
| TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ  |  |
| Meslek Adı: Kamyon Őoförü  | Açık İŐ Sayısı: 1  |
| Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi   |  |
| Deneme süresi: 2 Ay  |  |
| BaŐvuru Tarihleri: 25-26.11.2024 Saat: 09:00-17:00 arası   |  |
| BaŐvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak   |  |
| İrtibat KiŐisi: Bulut ACAR   | Unvanı: Ön Muhasebeci  |
| Telefonu: 0 372 253 92 47 -1200  | E-posta:   |
| GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ  |  |
| Zonguldak İl Özel İdaresi  |  |
| Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak   |  |
| Görüşme Tarihi: 29.11.2024   | Saati: 09:00   |
| Sınav Türü: Mesleğe yönelik sözlü ve uygulamalı sınav yapılacaktır.  |  |
| ÇALIŐMA ŐARTLARI   |  |
| ÇalıŐma Adresi: Zonguldak İl Özel İdaresine bağlı Alaplı Bakımevi  |  |
| ÇalıŐma Süresi: Haftalık 45 Saat   | ÇalıŐma Saatleri: 08:00-18:00  |
| MÜRACAAT KOŐULLARI   |  |
| 1-En az ilkokul mezunu olmak   |  |
| 2- Türk vatandaŐı olmak  |  |
| 3-18 yaŐını tamamlamıŐ olmak   |  |
| 4- Affa uğramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iŐletişine karŐı suçlardan mahkûm olmamak  |  |
| 5-Askerlik hizmetini yapmıŐ, tecilli veya muaf olmak   |  |
| 6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli iŐlerde çalıŐmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Őartlarında çalıŐabilir olduğuna iliŐkin tam teŐekkülü resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (iŐe baŐlayacaklar getirecektir) |  |
| 7-ArŐiv araŐtırması olumlu olmak (iŐe baŐlayacaklar hakkında yapılacaktır)   |  |
| 8- Zonguldak ilinde ikamet ediyor olmak  |  |
| 9-01.01.1979 ve sonraki doğumlu olmak  |  |
| 10-Kamyon Őoförü C sınıfı sürücü belgesine sahip olunması gerekir.   |  |
| BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER  |  |
| 1- Müracaatlar Őirketimize elden Őahsen dilekçe ile yapılacaktır.  |  |
| 2- Öğrenim durumunu gösterir belgenin aslı ve fotokopisi veya e-devletten alınan karekodlu öğrenim durum belgesi   |  |
| 3-Nüfus cüzdanı aslı ve fotokopisi, 1 adet fotoğraf, adli sicil kağıdı, ikametgah ve yerleşim yeri raporu, askerlik durum belgesi, sürücü belgesi aslı ve fotokopisi   |  |
| FORM ONAY BİLGİLERİ  |  |
| Tarih:   | ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ  |
| Adı Soyadı:  | PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ  |
| Unvanı:  | Mihalpa Mh. Doluğlar Sk. 12 Katlı İŐ Merkezi No: 2/903<br>Merkez/ZONGULDAK             |
| KaŐe/İmza:   | Tel: 0.372.253.10.04 - Fax: 0.372.251.37.83<br>Uzunmehmet Vergi Dairesi : 999 084 1678 |

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



EK-1  
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

|  |  |
|--|--|
| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>   |  |
| Kurum Adı/Unvanı: ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.  |  |
| Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak   |  |
| Telefonu: 0372 253 92 47   | Faks no: 0 372 253 16 95   |
| <b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>   |  |
| Meslek Adı: İnaŐat Ustası  | Açık İŐ Sayısı: 1  |
| Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi   |  |
| Deneme süresi: 2 Ay  |  |
| BaŐvuru Tarihleri: 25-26.11.2024 Saat: 09:00-17:00 arası   |  |
| BaŐvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak   |  |
| İrtibat KiŐisi: Bulut ACAR   | Unvanı:  n Muhasebeci  |
| Telefonu: 0 372 253 92 47 -1200  | E-posta:   |
| <b>GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>   |  |
| Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak   |  |
| Görüşme Tarihi: 29.11.2024   | Saati: 09:00   |
| Sınav Türü: Mesleğe yönelik sözlü sınav yapılacaktır.  |  |
| <b>ŐALIŐMA ŐARTLARI</b>  |  |
| ŐalıŐma Adresi: Zonguldak İl  zel İdaresi  |  |
| ŐalıŐma Süresi: Haftalık 45 Saat   | ŐalıŐma Saatleri: 08:00-18:00  |
| <b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>  |  |
| 1-En az ilk okul mezunu olmak  |  |
| 2- Türk vatandaŐı olmak  |  |
| 3-18 yaŐını tamamlamıŐ olmak   |  |
| 4- Affa uĐramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suÇlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iŐletiliŐine karŐı suÇlardan mahkûm olmamak  |  |
| 5-Askerlik hizmetini yapmıŐ, tecilli veya muaf olmak   |  |
| 6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli iŐlerde ŐalıŐmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Őartlarında ŐalıŐabilir olduğuna iliŐkin tam teŐekkülü resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (iŐe baŐlayacaklar getirecektir) |  |
| 7-ArŐiv araŐtırması olumlu olmak (iŐe baŐlayacaklar hakkında yapılacaktır)   |  |
| 8- Zonguldak ilinde ikamet ediyor olmak  |  |
| 9- 01.01.1979 ve sonraki doğumlu olmak   |  |
| 10-Sıvacı, İnaŐat Boyacılığı, Seramik ve Karo Kaplama, iskele kurum, Demir KalıŐçılık ve Őatıcılık Sertifikasına sahip olmak   |  |
| <b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>   |  |
| 1- Müracaatlar Őirketimize elden dilekÇe ileyılacaktır.  |  |
| 2- öğrenim durumunu gösterir belgenin aslı ve fotokopisi veya e-devletten alınan karekodlu öğrenim durum belgesi   |  |
| 3-Nüfus cüzdanı aslı ve fotokopisi, 1 adet fotoğraf, adli sicil kağıdı, ikametgah ve yerleşim yeri raporu, askerlik durum belgesi, Sıvacı, İnaŐat Boyacılığı, Seramik ve Karo Kaplama, iskele kurum, Demir KalıŐçılık ve Őatıcılık Sertifikası   |  |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>   |  |
| Tarih:   |  |
| Adı Soyadı:  | ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ<br>PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ                                   |
| Unvanı:  | Mithalpa Mh. Delted r Sk. 12 Kalın İŐ Merkezi No: 2/609<br>Merkez/ZONGULDAK            |
| KaŐe/İmza:   | Tel : 0.372 253 10 04 - Fax : 0.372 251 37 83<br>Hizmet Merkezi Dairesi : 999 084 1678 |

Not: Bu form iŐi alımı yapılacak her meslek iÇin ayrı ayrı düzenlenerek iŐ arayanlara duyurulması iÇin bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.



EK-1  
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

| KURUM BİLGİLERİ  |  |
|--|--|
| Kurum Adı/Unvanı: ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.  |  |
| Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak   |  |
| Telefonu: 0372 253 92 47   | Faks no: 0 372 253 16 95   |
| TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ  |  |
| Meslek Adı: Kanal Kazıcı Operatörü   | Açık İŐ Sayısı: 1  |
| Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi   |  |
| Deneme süresi: 2 Ay  |  |
| BaŐvuru Tarihleri: 25-26.11.2024 Saat: 09:00-17:00 arası   |  |
| BaŐvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak   |  |
| İrtibat KiŐisi: Bulut ACAR   | Unvanı: Ön Muhasebeci  |
| Telefonu: 0 372 253 92 47 -1200  | E-posta:   |
| GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ  |  |
| Zonguldak İl Özel İdaresi  |  |
| Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak   |  |
| Görüşme Tarihi: 29.11.2024   | Saati: 09:00   |
| Sınav Türü: Mesleğe yönelik sözlü ve uygulamalı sınav yapılacaktır.  |  |
| ÇALIŐMA ŐARTLARI   |  |
| ÇalıŐma Adresi: Zonguldak İl Özel İdaresine bağlı Alaplı Bakımevi  |  |
| ÇalıŐma Süresi: Haftalık 45 Saat   | ÇalıŐma Saatleri: 08:00-18:00  |
| MÜRACAAT KOŐULLARI   |  |
| 1-En az ilkokul mezunu olmak   |  |
| 2- Türk vatandaŐı olmak  |  |
| 3-18 yaŐını tamamlamıŐ olmak   |  |
| 4- Affa uğramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iŐletiliŐine karŐı suçlardan mahkûm olmamak  |  |
| 5-Askerlik hizmetini yapmıŐ, tecilli veya muaf olmak   |  |
| 6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli iŐlerde çalıŐmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Őartlarında çalıŐabilir olduğuna iliŐkin tam teŐekkülü resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (iŐe baŐlayacaklar getirecektir) |  |
| 7-ArŐiv araŐtırması olumlu olmak (iŐe baŐlayacaklar hakkında yapılacaktır)   |  |
| 8- Zonguldak ilinde ikamet ediyor olmak  |  |
| 9-01.01.1979 ve sonraki doğumlu olmak  |  |
| 10-Kanal Kazıcı Operatörü belgesine sahip olmak ve sürücü belgesine iŐli olması gerekir.(105.02)   |  |
| BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER  |  |
| 1- Müracaatlar Őirketimize elden Őahsen dilekçe ile yapılacaktır.  |  |
| 2- Öğrenim durumunu gösterir belgenin aslı ve fotokopisi veya e-devletten alınan karekodlu öğrenim durum belgesi   |  |
| 3-Nüfus cüzdanı aslı ve fotokopisi, 1 adet fotoğraf, adli sicil kağıdı, ikametgah ve yerleşim yeri raporu, askerlik durum belgesi, sürücü belgesi aslı ve fotokopisi   |  |
| FORM ONAY BİLGİLERİ  |  |
| Tarih:   |  |
| Adı Soyadı:  | ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ<br>PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ   |
| Unvanı:  | Mihatpa Mh. Dofterdar Sk. 12 Katlı İŐ Merkezi No: 2/903<br>Merkez/ZONGULDAK                  |
| KaŐe/İmza:   | Tel : 0.372 253 10 04 • Fax : 0.372 251 37 83<br>İzmir Muhafaza Vergi Dairesi : 999.084 1578 |

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