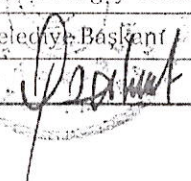
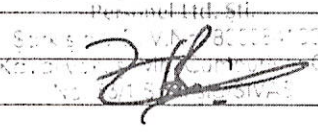
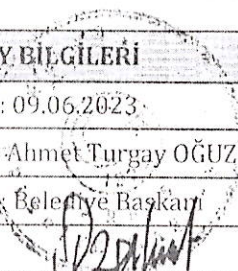
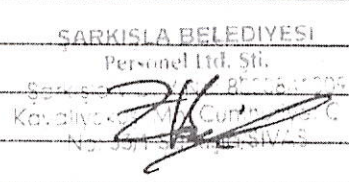


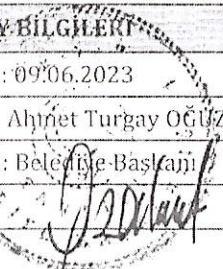
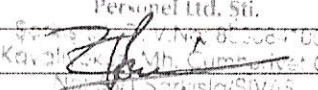
EK-1  
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: <b>ŐARKIŐLA BELEDİYESİ PERSONEL LTD.ŐTİ</b>	
Adresi: Kayalıyokuő Mah. Cumhuriyet Cad. No:27 Őarkıőla / SİVAS	
Telefonu: 0346 512 1017	Faks no: 0346 512 1728
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: <b>MOTOR TAMİRCİSİ</b>	Açık İő Sayısı: <b>1 (BİR)</b>
Nitelięi (Geçici/Daimi): <b>DAİMİ</b>	Deneyim Süresi: <b>2 AY</b>
Baővuru Tarihleri: <b>12.06.2023 - 16.06.2023 Arası</b>	
<b>Baővuru Adresi:</b> Őarkıőla Belediyesi Hizmet Binası /Kayalı Yokuő Mah.Cumhuriyet Cat. No:27 Őarkıőla / SİVAS	
İrtibat Kiőisi: <b>ZİVA BALIKÇI</b>	Unvanı: <b>Őirket M¼d¼r¼</b>
Telefonu: <b>0 346 512 1017 (128)</b>	E-posta: <b>balikciziya@gmail.com</b>
<b>NOTER / G¼R¼ŐME/M¼LAKAT BİLGİLERİ</b>	
M¼lakat Yeri: <b>Őarkıőla Belediyesi Belediye Hizmet Garajı Őarkıőla/SİVAS</b>	
M¼lakat Tarihi : <b>22/06/2023</b>	Saat: <b>14:00</b>
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
Çalıőma Adresi: <b>ŐARKIŐLA İLÇE SINIRLARI</b>	
Çalıőma Süresi: <b>Tam Zamanlı</b>	Çalıőma Saatleri: <b>İŐ KANUNU H¼K¼MLERİ</b>
<b>M¼RACAAT KOŐULLARI</b>	
1-T.C. VATANDAŐI OLMAK	2-SABİKA KAYDI OLMAMAK
3-ASKERLİŐİNİ YAPMIŐ OLMAK	4-ERKEK OLMAK
5-EN FAZLA <b>40 YAŐINDA OLMAK</b>	
6-EN AZ <b>İKİ YILDIR ŐARKIŐLA BELEDİYE SINIRLARI İÇİNDE İKAMET EDİYOR OLMAK</b>	
7-MOTOR İLGİLİ BİR B¼L¼MDEN EN AZ <b>LİSE MEZUNU OLMAK VEYA MOTORLA İLGİLİ USTALIK BELGESİNE SAHİP OLMAK</b>	
8- EN AZ <b>B SINIFI EHLİYET SAHİBİ OLMAK</b>	
9-BU MESLEğİ EN AZ <b>İKİ YIL YAPMIŐ OLMAK (SGK Hizmet d¼k¼m¼ ile veya motorla ilgili bir iő yerinde çalıőtığını belgeleyecektir.)</b>	
10-TAM TEŐEKK¼LL¼ HASTANEDEN HERHANGİ BİR SAęLIK SORUNU VE BEDENİ ÇALIŐMAYA ENGEL OLMADIęINA İLİŐKİN RAPOR ALMAK (Bu Rapor M¼lakat sonrasında İstenilecektir)	
11- BAŐVURULAR <b>ŐAHSEN YAPILACAKTIR</b>	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
1-KİMLİK FOTOKOPİSİ,2-TARİHÇELİ YERLEŐİM YERİ BELGESİ,3-EHLİYET,4-ADLİ SİCİL KAYDI,	
5-BAŐVURU FORMU (belediyeden temin edilecektir), 6- DİPLOMA, 7- TERHİS BELGESİ	
8-USTALIK BELGESİ	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih : <b>09.06.2023</b>	<b>ŐARKIŐLA BELEDİYESİ</b>
Adı Soyadı: <b>Ahmet Tuőay OęUZ</b>	Personel Ltd.Őti
Unvanı : <b>Belediye Başkanı</b>	Őarkıőla Belediyesi Hizmet Binası / Kayalı Yokuő Mah. Cumhuriyet Cad. No:27 Őarkıőla / SİVAS
Kaőe/İmza: 	

## KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: <b>ŐARKIŐLA BELEDİYESİ PERSONEL LTD.ŐTİ</b>	
Adresi: KayalyokuŐ Mah. Cumhuriyet Cad. No:27 ŐarkıŐla / SİVAS	
Telefonu: 0346 512 1017	Faks no: 0346 512 1728
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: <b>BEDEN İŐŐİSİ (GENEL)</b>	Açık İŐ Sayısı: <b>15 (ONBEŐ)</b>
NiteliĐi (Geçici/Daimi): <b>DAİMİ</b>	Deneyim Süresi: <b>2 AY</b>
<b>BaŐvuru Tarihleri:</b> 12.06.2023 - 16.06.2023 Arası	
<b>BaŐvuru Adresi:</b> ŐarkıŐla Belediyesi Hizmet Binası /Kayalı YokuŐ Mah.Cumhuriyet Cat. No:27 ŐarkıŐla / SİVAS	
İrtibat KiŐisi: <b>ZİYA BALIKÇI</b>	Unvanı: <b>Őirket Müdürü</b>
Telefonu: 0 346 512 1017 (128)	E-posta:balikciziya@gmail.com
NOTER / GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: ŐarkıŐla Belediyesi Personel Ltd.Őti - ŐarkıŐla Belediyesi Hizmet Binası 2. Kat ŐarkıŐla/ SİVAS ( Müracat edenler arasından açık iŐiŐ sayısının ÜÇ katı noter kurası ile belirlenecek- noter kurasında ismi çıkanlar arasından mülakat yapılarak ihtiyaç temin edilecektir.)	
NOTER KURA TARİHİ : <b>20/ 06 /2023</b> ve SAAT : <b>10:30</b>	
NOTER KURA YERİ: <b>AÇIK VEYSSEL KÜLTÖR MERKEZİ / ŐARKIŐLA / SİVAS</b>	
MÜLAKAAT YERİ : <b>ŐARKIŐLA BELEDİYESİ HİZMET GARAJI</b>	
Mülakat Tarihi: <b>22/06/2023</b>	Saat: <b>10:00</b>
ŐALIŐMA ŐARTLARI	
ŐalıŐma Adresi: <b>ŐARKIŐLA İLÇE SINIRLARI</b>	
ŐalıŐma Süresi: <b>Tam Zamanlı</b>	ŐalıŐma Saatleri: <b>İŐ KANUNU HÜKÜMLERİ</b>
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-T.C. VATANDAŐI OLMAK	2-SABİKA KAYDI OLMAMAK
3-ASKERLİĞİNİ YAPMIŐ OLMAK	4-ERKEK OLMAK
5-LİSE MEZUNU OLMAK ( EN DÜŐÜK LİSE-EN YÜKSEK LİSE MEZUNU)	6- En az "B" Sınıfı ehliyet sahibi olmak
7-EN AZ İKİ YILDIZ ŐARKIŐLA BELEDİYE SINIRLARI İÇİNDE İKAMET EDİYOR OLMAK	
8-MÜRACAAT TARİHİ İTİBARIYLA 25 YAŐINDAN KÜŐÜK- 35 YAŐINDAN BÜYÜK OLMAMAK	
9-TAM TEŐEKKÜLLÜ HASTANEDEN HERHANGİ BİR SAĐLIK SORUNU VE BEDENİ ŐALIŐMAYA ENGEL OLMADIĐINA İLİŐKİN RAPOR ALMAK (Bu Rapor Mülakat sonrasında İstenilecektir)	
10-MÜRACAATLAR ŐAHSEN YAPILACAKTIR.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-KİMLİK FOTOKOPİŐİ,2-TARİHÇELİ YERLEŐİM YERİ BELGESİ,3-EHLİYET,4-ADLİ SİCİL KAYDI, 5-BAŐVURU FORMU (belediyeden temin edilecektir), 6- DİPLOMA, 7- TERHİS BELGESİ	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih : <b>09.06.2023</b>	
Adı Soyadı : <b>Ahmet Turgay OĐUZ</b>	<b>ŐARKIŐLA BELEDİYESİ</b>
Unvanı : <b>Belediye Başkanı</b>	<b>Personel İtd. Őti.</b>
KaŐe/İmza: 	

## KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: <b>ŐARKIŐLA BELEDİYESİ PERSONEL LTD.ŐTİ</b>	
Adresi: Kayalılık Mah. Cumhuriyet Cad. No:27 ŐarkıŐla / SİVAS	
Telefonu: 0346 512 1017	Faks no: 0346 512 1728
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: ŐOFÖR	Açık İŐ Sayısı: 3 (ÜÇ)
NiteliĐi (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: 2 AY
BaŐvuru Tarihleri: 12.06.2023 – 16.06.2023 Arası	
<b>BaŐvuru Adresi:</b> ŐarkıŐla Belediyesi Hizmet Binası /Kayalılık Mah.Cumhuriyet Cad. No:27 ŐarkıŐla / SİVAS	
İrtibat KiŐisi: ZİYA BALIKÇI	Unvanı: Őirket Müdürü
Telefonu: 0 346 512 1017 (128)	E-posta:balikciziya@gmail.com
<b>NOTER / GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Mülakat Yeri: ŐarkıŐla Belediyesi Belediye Hizmet Garajı ŐarkıŐla/SİVAS	
Mülakat Tarihi : 22/06/2023	Saat: 15:00
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ÇalıŐma Adresi: ŐARKIŐLA İLÇE SINIRLARI	
ÇalıŐma Süresi: Tam Zamanlı	ÇalıŐma Saatleri: İŐ KANUNU HÜKÜMLERİ
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
1-T.C. VATANDAŐI OLMAK	2-SABIKA KAYDI OLMAMAK
3-ASKERLİĞİNİ YAPMIŐ OLMAK	4- ERKEK OLMAK
5-EN FAZLA 40 YAŐINDA OLMAK	
6-EN AZ İKİ YILDIR ŐARKIŐLA BELEDİYE SINIRLARI İÇİNDE İKAMET EDİYOR OLMAK	
7-EN AZ LİSE MEZUNU OLMAK	
8- "CE" SINIFI EHLİYET SAHİBİ OLMAK (eski tarihli bu sınıfa denk ehliyetlerde Dorse Takılabilen Çekici Kullanır hakkına haiz olacak )	
9- SRC 2 ve SRC 4 TAŐICIYI BELGESİNE SAHİP OLMAK	
10-TAM TEŐEKKÜLLÜ HASTANEDEN HERHANGİ BİR SAĐLIK SORUNU VE BEDENİ ÇALIŐMAYA ENGEL OLMADIĐINA İLİŐKİN RAPOR ALMAK (Bu Rapor Mülakat sonrasında İstenilecektir)	
11-BU MESLEĞİ EN AZ İKİ YIL YAPMIŐ OLMAK (SGK DÖKÜMÜ İLE veya TAŐIMACILIK, HAFRİYAT GİBİ İŐLERLE İŐTİGAL EDEN BİR İŐYERİNDE ŐOFÖR OLARAK ÇALIŐTIĐINI BELGELEYECEKTİR)	
12-BAŐVURULAR ŐAHSEN YAPILACAKTIR.	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
1-KİMLİK FOTOKOPİSİ,2-TARİHÇELİ YERLEŐİM YERİ BELGESİ,3-EHLİYET,4-ADLİ SİCİL KAYDI,	
5-BAŐVURU FORMU (belediyeden temin edilecektir), 6- DİPLOMA, 7- TERHİS BELGESİ	
8-SRC BELGELERİ	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih : 09/06.2023	
Adı Soyadı : Ahmet Turğay OĐUŐ	
Unvanı : Belediye Başkanı	
KaŐe/İmza : 	<b>ŐARKIŐLA BELEDİYESİ</b> Personel İtd. Őti. ŐarkıŐla Belediyesi Hizmet Binası / Kayalılık Mah. Cumhuriyet Cad. No:27 ŐarkıŐla / SİVAS 

## KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ŐARKIŐLA BELEDİYESİ PERSONEL LTD.ŐTİ	
Adresi: Kayalılık Mah. Cumhuriyet Cad. No:27 ŐarkıŐla / SİVAS	
Telefonu: 0346 512 1017	Faks no: 0346 512 1728
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: ELEKTRİKÇİ	Açık İŐ Sayısı: 1 (BİR)
NiteliĐi (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: 2 AY
BaŐvuru Tarihleri: 12.06.2023 – 16.06.2023 Arası	
<b>BaŐvuru Adresi:</b> ŐarkıŐla Belediyesi Hizmet Binası /Kayalılık Mah.Cumhuriyet Cat. No:27 ŐarkıŐla / SİVAS	
İrtibat KiŐisi: ZİYA BALIKÇI	Unvanı: Őirket Müdürü
Telefonu: 0 346 512 1017 (128)	E-posta:balikciziya@gmail.com
NOTER / GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Mülakat Yeri: ŐarkıŐla Belediyesi Belediye Hizmet Garajı ŐarkıŐla/SİVAS	
Mülakat Tarihi : 22/06/2023	Saat: 13:30
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: ŐARKIŐLA İLÇE SINIRLARI	
ÇalıŐma Süresi: Tam Zamanlı	ÇalıŐma Saatleri: İŐ KANUNU HÜKÜMLERİ
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-T.C. VATANDAŐI OLMAK	2-SABİKA KAYDI OLMAMAK
3-ASKERLİĞİNİ YAPMIŐ OLMAK	4- ERKEK OLMAK
5-EN FAZLA 40 YAŐINDA OLMAK	
6-EN AZ İKİ YILDIR ŐARKIŐLA BELEDİYE SINIRLARI İÇİNDE İKAMET EDİYOR OLMAK	
7-ELEKTRİKLE İLGİLİ BİR BÖLÜMDEN EN AZ LİSE MEZUNU OLMAK VEYA ELEKTRİKLE İLGİLİ USTALIK BELGESİNE SAHİP OLMAK	
8- EN AZ B SINIFI EHLİYET SAHİBİ OLMAK	
9-BU MESLEĞİ EN AZ BİR YIL YAPMIŐ OLMAK (SGK DÖKÜMÜ İLE VEYA ELEKTRİK FAALİYETİ OLAN BİR İŐ YERİNDE ÇALIŐTIĐINI BELGELEYECEKTİR)	
10-EKAT (Elektrik Kuvvetli Akım Tesislerinde Yüksek Gelirim Altında ÇalıŐma İzin Belgesi) Sahibi Olmak	
11-TAM TEŐEKKÜLLÜ HASTANEDEN HERHANGİ BİR SAĐLIK SORUNU VE BEDENİ ÇALIŐMAYA ENGEL OLMADIĐINA İLİŐKİN RAPOR ALMAK (Bu Rapor Mülakat sonrasında İstenilecektir)	
12- BAŐVURULAR ŐAHSEN YAPILACAKTIR.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-KİMLİK FOTOKOPİSİ,2-TARİHÇELİ YERLEŐİM YERİ BELGESİ,3-EHLİYET,4-ADLİ SİCİL KAYDI,	
5-BAŐVURU FORMU (belediyeden temin edilecektir), 6- DIPLOMA, 7- TERHİS BELGESİ	
8-USTALIK BELGESİ 9- EKAT BELGESİ	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih : 09.06.2023	SARKIŐLA BELEDİYESİ
Adı Soyadı : Ahmet İurgay OĐUZ	Personel Ltd.Őti.
Unvanı : Belediye Başkanı	ŐarkıŐla Belediyesi Hizmet Binası / Kayalılık Mah. Cumhuriyet Cad. No:27 SİVAS
KaŐe/İmza:	

## KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: <b>ŐARKIŐLA BELEDİYESİ PERSONEL LTD.ŐTİ</b>	
Adresi: Kayalıyokuő Mah. Cumhuriyet Cad. No:27 Őarkıőla / SİVAS	
Telefonu: 0346 512 1017	Faks no: 0346 512 1728
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: İŐ MAKİNASI OPERATÖRÜ	Açık İŐ Sayısı: 1 (BİR)
Niteliđi (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: 2 AY
Baővuru Tarihleri: 12.06.2023 – 16.06.2023 Arası	
<b>Baővuru Adresi:</b> Őarkıőla Belediyesi Hizmet Binası /Kayalı Yokuő Mah.Cumhuriyet Cat. No:27 Őarkıőla / SİVAS	
İrtibat Kiőisi: ZİYA BALIKÇI	Unvanı: Őirket Müdürü
Telefonu: 0 346 512 1017 (128)	E-posta:balikciziya@gmail.com
<b>NOTER / GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Mülakat Yeri: Őarkıőla Belediyesi Belediye Hizmet Garajı Őarkıőla/SİVAS	
Mülakat Tarihi : 22/06/2023	Saat: 14:30
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
Çalıőma Adresi: ŐARKIŐLA İLÇE SINIRLARI	
Çalıőma Süresi: Tam Zamanlı	Çalıőma Saatleri: İŐ KANUNU HÜKÜMLERİ
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
1-T.C. VATANDAŐI OLMAK	2-SABİKA KAYDI OLMAMAK
3-ASKERLİĞİNİ YAPMIŐ OLMAK	4- ERKEK OLMAK
5-EN FAZLA 40 YAŐINDA OLMAK	
6-EN AZ İKİ YILDIR ŐARKIŐLA BELEDİYE SINIRLARI İÇİNDE İKAMET EDİYOR OLMAK	
7-EN AZ LİSE MEZUNU OLMAK	
8-İŐ MAKİNASI OPERATÖRLÜĐÜ BELGESİ OLMAK (Eskavatör ve/veya bekolooder en az biri olmalı)	
9-BU MESLEĞİ EN AZ İKİ YIL YAPMIŐ OLMAK (SGK DÖRÜMÜ İLE veya İŐ MAKİNASI ÇALIŐTIRAN BİR İŐYERİNDE ÇALIŐTIĐINI BELGELEYECEKTİR)	
10-TAM TEŐEKKÜLLÜ HASTANEDEN HERHANGİ BİR SAĐLIK SORUNU VE BEDENİ ÇALIŐMAYA ENGEL OLMADIĐINA İLİŐKİN RAPOR ALMAK(Bu Rapor Mülakat sonrasında İstenilecektir)	
11-"CE" EHLİYET SAHİBİ OLMAK - SRC 4 BELGESİ OLMAK (eski ehliyetlerde eőtlik aranacaktır)	
11-BAŐVURULAR ŐAHSEN YAPILACAKTIR.	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
1-KİMLİK FOTOKOPİSİ,2-TARİHÇELİ YERLEŐİM YERİ BELGESİ,3-EHLİYET,4-ADLİ SİCİL KAYDI,	
5-BAŐVURU FORMU (belediyeden temin edilecektir), 6- DİPLOMA, 7- TERHİS BELGESİ	
8- SRC BELGESİ	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih : 09.06.2023	
Adı Soyadı : Ahmet Turgay ÖĐZ	
Unvanı : Belediye Baőkani	
Kaőe/İmza	

ŐARKIŐLA BELEDİYESİ  
Personel İd. Őti.  
ŐARKIŐLA BELEDİYESİ  
Kayalıyokuő Mah. Cumhuriyet Cad.  
No:27 Őarkıőla/SİVAS