

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: SARIZ BELEDİYESİ PERSONEL LTD.ŐTİ.	
Adresi: Bahçeli Mahallesi Atatürk Caddesi No: 6/B Sarız/KAYSERİ	
Telefonu: 0352 561 26 06	Faks no: 0352 561 20 27
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Ekskavatör Operatörü (Paletli)	Açık İş Sayısı: 1 (bir)
Niteliđi (Geçici/Daimi): Daimi	Deneme Süresi: 1 (bir) ay
Başvuru Tarihleri:25.09.2026-29.09.2026	
Başvuru Adresi: Sarız Belediyesi Per. Ltd.Őti.'ne Dilekçe ve istenen evraklar ile birlikte şahsen veya mail yoluyla yapılacaktır.	
İrtibat Kiőisi: Fatih TÖRKMEN	Unvanı: Personel Ltd.Őti.Müd.
Telefonu: 0352 561 26 06	E-posta:sarizbelperltdsti@sariz.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: SARIZ BELEDİYESİ PERSONEL LTD.ŐTİ.	
Mülakat yer ve saati ile ilgili şartları karşılayan adaylara bilgi verilecektir.	
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: SARIZ BELEDİYESİ PERSONEL LTD.ŐTİ.	
Çalışma Süresi: Belirsiz Süreli	Çalışma Saatleri: İş yoğunluğuna göre değişiklik gösterebilir
MÜRACAAT KOŐULLARI	
28.04.2018 tarih ve 30405 sayılı Resmi Gazete 'de yayınlanan "İ Özel İdareleri, Belediyeler ve Bağlı Kuruluşları ile Bunların Üyesi Olduđu Mahalli İdare Birliklerinin Personel Çalıştırılmasına Dayalı Hizmetlerin Görđürölmesine İliőkin Usul ve Esaslar" ın 4. Maddesindeki şartları taşımak	
Erkek adaylar için askerliğini yapmış olmak veya tecilli olmaz	
MEB Onaylı bir kurstan G Sınıfı (İş Makinası) Operatörlük sertifikası olmak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Nüfus Cüzdan Fotokopisi	
Öđrenim Belgesi	
Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneđi	
Askerlik Durum Belgesi (Erkek adaylar için)	
İkametgah Belgesi	
Sađlık Raporu	
Adli Sicil Belgesi ve Kurumun İsteyeceđi Diđer Evraklar	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 24.09.2026	
Adı Soyadı: Ömer Faruk EROĐLU	
Unvanı: Belediye Başkanı	
Kaőe/İmza:	
SARIZ BELEDİYESİ PERSONEL LTD.ŐTİ. Bahçeli Mah. Atatürk Cad. No: 6/B Sarız Y.D. 75000 İLİ 37100 Sarız/KAYSERİ Tic. Sic. No: 49241 Mersis No: 07510070052300001	

Not: Bu form işi alımı yapacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüđüne/Hizmet Merkezine gönderilir.