

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı : Kilis İl Özel İdaresi Personel Limited Şirketi	
Adresi : Öncüpinar Mahallesi F.Rüştü Zorlu Cad. NO: 1 KİLİS (İl Özel İdaresi Hizmet Binası)	
Telefonu: 0348 813 10 23	Faks no:0348 813 26 95
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Loder Oparatörü (Başvuru Kodu 102)	Açık İş Sayısı: 1 (bir)
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneme Süresi: 2 ay (Bu ilanın eki ve tamamlayıcısı olan "Genel Şartlar " da açıklama yapılmıştır.
Başvuru Tarihleri: 13.04.2026- 17.04.2026 (5 İş günü 08.00-17.00 saatleri arası)	
Yazılı Sınav Tarihi ve Saati : 05.05.2026 Saat 10.00	
Başvuru Adresi: Öncüpinar Mahallesi F.Rüştü Zorlu Cad. NO:1 KİLİS (İl Özel İdaresi Hizmet Binası)	
İrtibat Kişisi: Erdal KORKUT	Unvanı: İnsan Kaynakları ve Eğitim Müdürü
Telefonu: 0348 813 10 23	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Kilis İl Özel İdaresi	
Tarih: 13.04.2026- 17.04.2026 tarihleri arasında aŐağıda belirtilen ve istenilen evraklar teslim alınmak suretiyle olacaktır.	Saat:08:00-17:00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Kilis İli Sınırları içerisinde, Kilis İl Özel İdaresi sorumluluk sahası	
Çalışma Süresi: Belirsiz Süreli	Çalışma Saatleri: Haftalık 45 saat
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Kilis İl Özel İdaresi İnsan Kaynakları Eğitim Müdürlüğüne şahsen başvuru yapılacaktır. Posta , elektronik posta vb. yollarla yapılan başvurular kabul edilmeyecektir.	
1- Türk VatandaŐı olmak	
2- 18 yaşını tamamlamıŐı olmak	
3- Adli Sicil Belgesi	
4- Askerliğini yapmıŐı olmak	
5- Görevini devamlı şekilde yapmasına engel akıl hastalığı bulunmamak	
6- Güvenlik ve/veya arŐiv araŐtırması olumlu sonuçlanmak	
7- 01.01.1991 (dahil) tarihinden sonra doğmuş olmak	
8- Başvuru tarihi itibariyle son 6 ay içerisinde Kilis İli sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak	
9- En az ilköğretim mezunu olmak	
10- G sınıfı sürücü belgesine sahip olmak	

- 11- Sosyal güvenlik kurumundan malüllük veya yaşlılık aylığı almıyor olmak
- 12- Milli Eğitim Bakanlığında veya yetkilendirdiği kuruluştan alınmış 105.11 kodlu LODER (Yükleyici Makinesi Operatörü Yetiştirme Eğitimi) Sertifikasına sahip olmak (Bu sertifika başvuru esnasında G sınıfı sürücü belgesine belirtilen kod ile işlenmiş ise başvuru esnasında bu belge aranmaz)
- 13- Adaylar sadece bir pozisyon için başvuruda bulunabilecek olup, yazılı ve uygulamalı sınava tabi tutulacaktır. Yazılı sınavda başarılı olabilmek ve uygulamalı sınava katılmaya hak kazanabilmek için yazılı sınavdan en az 60 puan alınması şarttır. Yazılı sınavdan 60 puan alan adaylar uygulamalı sınava alınacaklardır.
- 14- Yazılı sınavda başarılı olup uygulamalı sınava katılmaya hak kazananlar ve uygulama sınav tarihi İdaremizin internet sayfasından ilan edilecek olup, adaylara ayrıca bildirim yapılmayacaktır.

Başarılı sıralaması yazılı ve uygulamalı sınavların toplamının aritmetik ortalaması alınarak belirlenecek olup, puanı en yüksek aday başarılı sayılacaktır.

Yazılı sınav tarihi 05.05.2026 saat 10.00 olup sorular genel kültür ve meslek alanlarından sorulacaktır.

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1-İlanda yazılı başvuru kod numarasıyla birlikte hangi iş pozisyonuna başvuru yapıldığına dair dilekçe
- 2-Aslını ibraz etmek suretiyle nüfus cüzdanı fotokopisi ve 2 adet vesikalık fotoğraf
- 3-Başvuru esnasında aslını ibraz etmek suretiyle G sınıfı sürücü belgesi fotokopisi,
- 4- İkametgah belgesi ile birlikte Tarihçeli Yerleşim Yeri Bilgileri Raporu
- 4- Sabıka kaydı
- 5- Başvuru yapılan pozisyonda çalışabileceğine ilişkin tek hekim raporu (Örneğin: “İş makinesi operatörü olarak çalışabilir” ibareli)
- 6- Emeklilik,yaşlılık veya malül aylığı alınmadığına dair barkodlu hizmet döküm belgesi
- 7-Daha önce başka bir işyerinde çalışma durumu varsa bu iş yerinden “SGK çıkış nedeni (4857/26) iş yeri disiplin kurulu kararı ile fesih ve 4857/25 ahlak ve iyi niyet kurallarına aykırı davranış nedeni ile fesih” nedenleri ile iş akdi sonlandırılmadığına ilişkin belge
- 8- Askerliğini yaptığına dair belge
- 9-Ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak herhangi bir hastalığının bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teşekküllü resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu alabilecek durumda olmak (İş sözleşmesi aşamasında kamu sağlık kurumlarından alınmış sağlık raporu istenilecektir)

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 31.03.2026

Adı Soyadı:Erdal KORKUT

Unvanı:İnsan Kaynakları ve Eğitim Müdürü

Kaşe/İmza:

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