

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞİ 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/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Kaynakçı	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi	
Deneme süresi: 2 Ay	
Başvuru Tarihleri: 24-28/11/2025 Saat: 09:00-16:30 arası	
Başvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
İrtibat Kişisi: Bulut ACAR	Unvanı: Ön Muhasebeci
Telefonu: 0 372 253 92 47 –1200	E-posta:
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Görüşme Tarihi: 04.12.2025	Saati: 09:00
Sınav Türü: Sözlü sınav yapılacaktır.	
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Zonguldak İl Özel İdaresine bağlı Devrek Bakımevi	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	Çalışma Saatleri:08:00-18:00
MÜRACAAT KOŞULLARI	
1-En az İlkokul mezunu olmak	
2- Türk vatandaşı olmak	
3-18 yaşını tamamlamış olmak	
4- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleőine karşı suçlardan mahkûm olmamak	
5-Askerlik hizmetini yapmış, tecilli veya muaf olmak	
6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teşekküllü resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)	
7- Arşiv araştırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)	
8- Zonguldak ili Devrek ilçesinde ikamet ediyor olmak	
9- Mahalli İdarelerde son yıl 2 yıl içinde çalışmışlığı bulunmak	
10- Kaynakçılık Belgesi	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Müracaatlar şahsen şirketimize elden 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, askerlik durum belgesi, mahalli idarelerde çalıştığına ilişkin çalışmışlık belgesi veya barkodlu SGK hizmet dökümü, sürücü belgesi aslı ve fotokopisi, kaynakçı belgesi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
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.

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞİ 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/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Kamyon Șoförü	Açık İş Sayısı: 5
Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi	
Deneme süresi: 2 Ay	
Başvuru Tarihleri: 24-28/11/2025 Saat: 09:00-16:30 arası	
Başvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
İrtibat Kişisi: Bulut ACAR	Unvanı: Ön Muhasebeci
Telefonu: 0 372 253 92 47 –1200	E-posta:
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Görüşme Tarihi: 04.12.2025	Saati: 09:00
Sınav Türü: Sözlü sınav yapılacaktır.	
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Zonguldak İl Özel İdaresine bağlı Devrek Bakımevi	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	Çalışma Saatleri:08:00-18:00
MÜRACAAT KOŞULLARI	
1-En az İlkokul mezunu olmak	
2- Türk vatandaşı olmak	
3-18 yaşını tamamlamış olmak	
4- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işlețiőine karşı suçlardan mahkûm olmamak	
5-Askerlik hizmetini yapmış, tecilli veya muaf olmak	
6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teşekkülü resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)	
7- Arşiv araştırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)	
8- Zonguldak ili Devrek ilçesinde ikamet ediyor olmak	
9- Mahalli İdarelerde son yıl 2 yıl içinde çalışmışlığı bulunmak	
10- Kamyon Șoförü C sınıfı sürücü belgesine sahip olunması gerekir.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Müracaatlar şahsen şirketimize elden 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, askerlik durum belgesi, mahalli idarelerde çalıştığına ilişkin çalışmışlık belgesi veya barkodlu SGK hizmet dökümü, sürücü belgesi aslı ve fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
Kaşe/İmza:	

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

KURUM DIŐI KAMU İŞİ 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/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Silindir Operatörü	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi	
Deneme süresi: 2 Ay	
Başvuru Tarihleri: 26-28/11/2025 Saat: 09:00-16:30 arası	
Başvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
İrtibat Kişisi: Bulut ACAR	Unvanı: Ön Muhasebeci
Telefonu: 0 372 253 92 47 –1200	E-posta:
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Görüşme Tarihi: 04.12.2025	Saati: 09:00
Sınav Türü: Sözlü sınav yapılacaktır.	
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Zonguldak İl Özel İdaresine bağlı Devrek Bakımevi	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	Çalışma Saatleri:08:00-18:00
MÜRACAAT KOŞULLARI	
1-En az İlkokul mezunu olmak	
2- Türk vatandaşı olmak	
3-18 yaşını tamamlamış olmak	
4- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işlețişine karşı suçlardan mahkûm olmamak	
5-Askerlik hizmetini yapmış, tecilli veya muaf olmak	
6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teşekküllü resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)	
7- Arşiv araştırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)	
8- Zonguldak ili Devrek ilçesinde ikamet ediyor olmak	
9- Mahalli İdarelerde son yıl 2 yıl içinde çalışmışlığı bulunmak	
10- Silindir Operatörlüğü belgesine sahip olunması gerekir.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Müracaatlar şahsen Şirketimize elden 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, askerlik durum belgesi, mahalli idarelerde çalıştığına ilişkin çalışmışlık belgesi veya barkodlu SGK hizmet dökümü, sürücü belgesi aslı ve fotokopisi, silindir operatörlük belgesi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
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.

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİİ 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/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Greyder Operatörü	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi	
Deneme süresi: 2 Ay	
Başvuru Tarihleri: 26-28/11/2025 Saat: 09:00-16:30 arası	
Başvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
İrtibat Kişisi: Bulut ACAR	Unvanı: Ön Muhasebeci
Telefonu: 0 372 253 92 47 –1200	E-posta:
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Görüşme Tarihi: 04.12.2025	Saati: 09:00
Sınav Türü: Sözlü sınav yapılacaktır.	
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Zonguldak İl Özel İdaresine bağlı Devrek Bakımevi	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	Çalışma Saatleri:08:00-18:00
MÜRACAAT KOŞULLARI	
1-En az İlkokul mezunu olmak	
2- Türk vatandaşı olmak	
3-18 yaşını tamamlamış olmak	
4- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan mahkûm olmamak	
5-Askerlik hizmetini yapmış, tecilli veya muaf olmak	
6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teşekkülü resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)	
7- Arşiv araştırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)	
8- Zonguldak ili Devrek ilçesinde ikamet ediyor olmak	
9- Mahalli İdarelerde son yıl 2 yıl içinde çalışmışlığı bulunmak	
10- Greyder operatörü belge sınıfının sürücü belgesine işli olması gerekir. (105.07)	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Müracaatlar şahsen Şirketimize elden 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, askerlik durum belgesi, mahalli idarelerde çalıştığına ilişkin çalışmışlık belgesi veya barkodlu SGK hizmet dökümü, sürücü belgesi aslı ve fotokopisi,	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
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.

KURUM DIŐI KAMU İŞİ 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/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İşçisi	Açık İş Sayısı: 5
Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi	
Deneme süresi: 2 Ay	
Başvuru Tarihleri: 24-28/11/2025 Saat: 09:00-16:30 arası	
Başvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
İrtibat Kişisi: Bulut ACAR	Unvanı: Ön Muhasebeci
Telefonu: 0 372 253 92 47 –1200	E-posta:
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Görüşme Tarihi: 04.12.2025	Saati: 09:00
Sınav Türü: Sözlü sınav yapılacaktır.	
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Zonguldak İl Özel İdaresine bağlı Alaplı Bakımevi	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	Çalışma Saatleri: 08:00-18:00
MÜRACAAT KOŞULLARI	
1-En az İlkokul mezunu olmak	
2- Türk vatandaşı olmak	
3-18 yaşını tamamlamış olmak	
4- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan mahkûm olmamak	
5-Askerlik hizmetini yapmış, tecilli veya muaf olmak	
6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teşekkülü resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)	
7- Arşiv araştırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)	
8- Zonguldak ili Alaplı ilçesinde ikamet ediyor olmak	
9- Mahalli İdarelerde son yıl 2 yıl içinde çalışmışlığı bulunmak	
10- Alaplı Köylerinde ve arazi üzerinde beden gücü ile çalışacağından cinsiyeti Erkek olmak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Müracaatlar Şahsen Şirketimize elden 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, askerlik durum belgesi, mahalli idarelerde çalıştığına ilişkin çalışmışlık belgesi veya barkodlu SGK hizmet dökümü	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
Kaşe/İmza:	

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

EK-1

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ş.

Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak

Telefonu:0372 253 92 47

Faks no: 0 372 253 16 95

TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Beden İşçisi

Açık İş Sayısı: 1

Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi

Deneme süresi: 2 Ay

Başvuru Tarihleri: 26-28/11/2025 Saat: 09:00-16:30 arası

Başvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak

İrtibat Kişisi: Bulut ACAR

Unvanı: Ön Muhasebeci

Telefonu: 0 372 253 92 47 – 1200

E-posta:

GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak

Görüşme Tarihi: 04.12.2025

Saati: 09:00

Sınav Türü: Sözlü sınav yapılacaktır.

ÇALIŞMA ŞARTLARI

Çalışma Adresi: Zonguldak İl Özel İdaresine bağlı Çaycuma Bakımevi

Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat

Çalışma Saatleri:08:00-18:00

MÜRACAAT KOŞULLARI

1-En az İlkokul mezunu olmak

2- Türk vatandaşı olmak

3-18 yaşını tamamlamış olmak

4- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işletişine karşı suçlardan mahkûm olmamak

5-Askerlik hizmetini yapmış, tecilli veya muaf olmak

6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teşekküllü resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)

7- Arşiv araştırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)

8- Zonguldak ili Çaycuma ilçesinde ikamet ediyor olmak

9- Mahalli İdarelerde son yıl 2 yıl içinde çalışmışlığı bulunmak

10- Köylerde ve arazide beden gücü ile çalışacağından cinsiyeti Erkek olmak

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1- Müracaatlar şahsen Şirketimize elden 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, askerlik durum belgesi, mahalli idarelerde çalıştığına ilişkin çalışmışlık belgesi veya barkodlu SGK hizmet dökümü

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:

Adı Soyadı:

Unvanı:

Kaşe/İmza:

[illegible]

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞİ 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/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İşçisi	Açık İş Sayısı: 6
Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi	
Deneme süresi: 2 Ay	
Başvuru Tarihleri: 26-28/11/2025 Saat: 09:00-16:30 arası	
Başvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
İrtibat Kişisi: Bulut ACAR	Unvanı: Ön Muhasebeci
Telefonu: 0 372 253 92 47 –1200	E-posta:
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Görüşme Tarihi: 04.12.2025	Saati: 09:00
Sınav Türü: Sözlü sınav yapılacaktır.	
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Zonguldak İl Özel İdaresine bağlı Gökçebey Bakımevi	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	Çalışma Saatleri:08:00-18:00
MÜRACAAT KOŞULLARI	
1-En az İlkokul mezunu olmak	
2- Türk vatandaşı olmak	
3-18 yaşını tamamlamış olmak	
4- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleliőine karşı suçlardan mahkûm olmamak	
5-Askerlik hizmetini yapmış, tecilli veya muaf olmak	
6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teşekkülü resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)	
7- Arşiv araştırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)	
8- Zonguldak ili Gökçebey ilçesinde ikamet ediyor olmak	
9- Mahalli İdarelerde son yıl 2 yıl içinde çalışmışlığı bulunmak	
10- Gökçebey köylerinde ve arazi üzerinde beden gücü ile çalışacağından cinsiyeti Erkek olmak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Müracaatlar şahsen şirketimize elden 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, askerlik durum belgesi, mahalli idarelerde çalıştığına ilişkin çalışmışlık belgesi veya barkodlu SGK hizmet dökümü	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
Kaşe/İmza:	

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

KURUM DIŐI KAMU İŞİ 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/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Kamyon őoförü	Açık İş Sayısı: 2
Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi	
Deneme süresi: 2 Ay	
Başvuru Tarihleri: 26-28/11/2025 Saat: 09:00-16:30 arası	
Başvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
İrtibat Kişisi: Bulut ACAR	Unvanı: Ön Muhasebeci
Telefonu: 0 372 253 92 47 –1200	E-posta:
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Görüşme Tarihi: 04.12.2025	Saati: 09:00
Sınav Türü: Sözlü sınav yapılacaktır.	
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Zonguldak İl Özel İdaresine bağlı Çaycuma Bakımevi	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	Çalışma Saatleri:08:00-18:00
MÜRACAAT KOŞULLARI	
1-En az İlkokul mezunu olmak	
2- Türk vatandaşı olmak	
3-18 yaşını tamamlamış olmak	
4- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan mahkûm olmamak	
5-Askerlik hizmetini yapmış, tecilli veya muaf olmak	
6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teşekkülü resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)	
7- Arşiv araştırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)	
8- Zonguldak ili Çaycuma ilçesinde ikamet ediyor olmak	
9- Mahalli İdarelerde son yıl 2 yıl içinde çalışmışlığı bulunmak	
10- Kamyon őoförü C sınıfı sürücü belgesine sahip olunması gerekir.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Müracaatlar şahsen Şirketimize elden 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, askerlik durum belgesi, mahalli idarelerde çalıştığına ilişkin çalışmışlık belgesi veya barkodlu SGK hizmet dökümü, sürücü belgesi aslı ve fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
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.

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİİ 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/BASVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Büro Görevlisi	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi	
Deneme süresi: 2 Ay	
Başvuru Tarihleri: 26-28/11/2025 Saat: 09:00-16:30 arası	
Başvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
İrtibat Kişisi: Bulut ACAR	Unvanı: Ön Muhasebeci
Telefonu: 0 372 253 92 47 –1200	E-posta:
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Görüşme Tarihi: 04.12.2025	Saati: 09:00
Sınav Türü: Sözlü sınav yapılacaktır.	
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Zonguldak İl Özel İdaresine bağlı Çaycuma Bakımevi	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	Çalışma Saatleri:08:00-18:00
MÜRACAAT KOŞULLARI	
1-En az İlkokul mezunu olmak	
2- Türk vatandaşı olmak	
3-18 yaşını tamamlamış olmak	
4- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan mahkûm olmamak	
5-Askerlik hizmetini yapmış, tecilli veya muaf olmak	
6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teşekküllü resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)	
7- Arşiv araştırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)	
8- Zonguldak ili Çaycuma ilçesinde ikamet ediyor olmak	
9- Mahalli İdarelerde son yıl 2 yıl içinde çalışmışlığı bulunmak	
10- Çaycuma Bakımevinde kantarda çalışacağından cinsiyeti Erkek olmak	
BASVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Müracaatlar şahsen Şirketimize elden 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, askerlik durum belgesi, mahalli idarelerde çalıştığına ilişkin çalışmışlık belgesi veya barkodlu SGK hizmet dökümü,	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
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.

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞİ 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/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Kanal Kazıcı Operatörü	Açık İş Sayısı: 2
Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi	
Deneme süresi: 2 Ay	
Başvuru Tarihleri: 26-28/11/2025 Saat: 09:00-16:30 arası	
Başvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
İrtibat Kişisi: Bulut ACAR	Unvanı: Ön Muhasebeci
Telefonu: 0 372 253 92 47 –1200	E-posta:
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Görüşme Tarihi: 04.12.2025	Saati: 09:00
Sınav Türü: Sözlü sınav yapılacaktır.	
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Zonguldak İl Özel İdaresine bağlı Çaycuma Bakımevi	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	Çalışma Saatleri:08:00-18:00
MÜRACAAT KOŞULLARI	
1-En az İlkokul mezunu olmak	
2- Türk vatandaşı olmak	
3-18 yaşını tamamlamış olmak	
4- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleliőine karşı suçlardan mahkûm olmamak	
5-Askerlik hizmetini yapmış, tecilli veya muaf olmak	
6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teşekkülü resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)	
7- Arşiv araştırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)	
8- Zonguldak ili Çaycuma ilçesinde ikamet ediyor olmak	
9- Mahalli İdarelerde son yıl 2 yıl içinde çalışmışlığı bulunmak	
10- Kanal Kazıcı Operatörü belgesine sahip olmak ve sürücü belgesine işli olması gerekir. (105.02)	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Müracaatlar Şahsen Şirketimize elden 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, askerlik durum belgesi, mahalli idarelerde çalıştığına ilişkin çalışmışlık belgesi veya barkodlu SGK hizmet dökümü, sürücü belgesi aslı ve fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
Kaşe/İmza:	

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

KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ 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/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Kaynakçı	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi	
Deneme süresi: 2 Ay	
Başvuru Tarihleri: 26-28/11/2025 Saat: 09:00-16:30 arası	
Başvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
İrtibat Kişisi: Bulut ACAR	Unvanı: Ön Muhasebeci
Telefonu: 0 372 253 92 47 –1200	E-posta:
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Görüşme Tarihi: 04.12.2025	Saati: 09:00
Sınav Türü: Sözlü sınav yapılacaktır.	
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Zonguldak İl Özel İdaresine bağlı Çaycuma Bakımevi	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	Çalışma Saatleri:08:00-18:00
MÜRACAAT KOŞULLARI	
1-En az İlkokul mezunu olmak	
2- Türk vatandaşı olmak	
3-18 yaşını tamamlamış olmak	
4- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işlețiőine karşı suçlardan mahkûm olmamak	
5-Askerlik hizmetini yapmış, tecilli veya muaf olmak	
6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teşekkûlü resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)	
7- Arşiv araştırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)	
8- Zonguldak ili Çaycuma ilçesinde ikamet ediyor olmak	
9- Mahalli İdarelerde son yıl 2 yıl içinde çalışmışlığı bulunmak	
10- Kaynakçılık Belgesi	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Müracaatlar Şahsen Şirketimize elden 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, askerlik durum belgesi, mahalli idarelerde çalıştığına ilişkin çalışmışlık belgesi veya barkodlu SGK hizmet dökümü, sürücü belgesi aslı ve fotokopisi, kaynakçı belgesi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
Kaşe/İmza:	

Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslekteiőin ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulmaőı için bağlı olunan İŞKUR İl Müdürlüğine/Hizmet Merkezine gönderilir.

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ 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/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Atölye Ustası	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi	
Deneme süresi: 2 Ay	
Başvuru Tarihleri: 26-28/11/2025 Saat: 09:00-16:30 arası	
Başvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
İrtibat Kişisi: Bulut ACAR	Unvanı: Ön Muhasebeci
Telefonu: 0 372 253 92 47 –1200	E-posta:
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Görüşme Tarihi: 04.12.2025	Saati: 09:00
Sınav Türü: Sözlü sınav yapılacaktır.	
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Zonguldak İl Özel İdaresine bağlı Çaycuma Bakımevi	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	Çalışma Saatleri:08:00-18:00
MÜRACAAT KOŞULLARI	
1-En az İlkokul mezunu olmak	
2- Türk vatandaşı olmak	
3-18 yaşını tamamlamış olmak	
4- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan mahkûm olmamak	
5-Askerlik hizmetini yapmış, tecilli veya muaf olmak	
6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teşekküllü resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)	
7- Arşiv araştırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)	
8- Zonguldak ili Çaycuma ilçesinde ikamet ediyor olmak	
9- Mahalli İdarelerde son yıl 2 yıl içinde çalışmışlığı bulunmak	
10- Motor-mekanik ustalık belgesi	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Müracaatlar şahsen Şirketimize elden 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, askerlik durum belgesi, mahalli idarelerde çalıştığına ilişkin çalışmışlık belgesi veya barkodlu SGK hizmet dökümü, sürücü belgesi aslı ve fotokopisi, ustalık belgesi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ
Unvanı:	PERSONEL İŞLERİ MÜDÜRLÜĞÜ
Kaşe/İmza:	İmza: [İmza] Tarih: 04.12.2025 Tel: 0.372 253 10 04 • Fax: 0.372 251 37 33 E-posta: [E-posta]

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

KURUM DIŐI KAMU İŞİ 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/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Elektrik Tesisat Ustası

Açık İş Sayısı: 1

Niteliğı (Geçici/Daimi):Daimi

Deneme süresi: 2 Ay

Başvuru Tarihleri: 26-28/11/2025 Saat: 09:00-16:30 arası

Başvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak

İrtibat Kişisi: Bulut ACAR

Unvanı: Ön Muhasebeci

Telefonu: 0 372 253 92 47 –1200

E-posta:

GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak

Görüşme Tarihi: 04.12.2025

Saati: 09:00

Sınav Türü: Sözlü sınav yapılacaktır.

ÇALIŞMA ŞARTLARI

Çalışma Adresi: Zonguldak İl Özel İdaresine bağı Merkez Birimleri

Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat

Çalışma Saatleri:08:00-18:00

MÜRACAAT KOŞULLARI

1-Meslek Lisesi Elektrik Bölümü mezunu olmak

2- Türk vatandaşı olmak

3-18 yaşını tamamlamış olmak

4- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan mahkûm olmamak

5-Askerlik hizmetini yapmış, tecilli veya muaf olmak

6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teşekküllü resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)

7- Arşiv araştırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)

8- Zonguldak ili Merkez, Kozlu, Kilimli ilçelerinde ikamet ediyor olmak

9- Mahalli İdarelerde son yıl 2 yıl içinde çalışmışlığı bulunmak

10-Elektrik tesisatı ustalık belgesi bulunmak

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1- Müracaatlar şahsen Şirketimize elden 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, askerlik durum belgesi, mahalli idarelerde çalıştığına ilişkin çalışmışlık belgesi veya barkodlu SGK hizmet dökümü,

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:

Adı Soyadı:

Unvanı:

Kaşe/İmza:

ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ
PERSONEL ALIMI ŞİRKETİ
Mühür: M. Kardeşler Köyü, 42. Kat, Zonguldak
Tel: 0372 253 92 47 - Faks: 0372 253 16 95
E-posta: zonguldak@personelalimi.com.tr

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞİ 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/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: **Kanal Kazıcı Operatörü** Açık İş Sayısı: **1**
Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi
Deneme süresi: 2 Ay

Başvuru Tarihleri: **26.28/11/2025 Saat: 09:00-16:30 arası**

Başvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak
İrtibat Kişisi: Bulut ACAR Unvanı: Ön Muhasebeci
Telefonu: 0 372 253 92 47 –1200 E-posta:

GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak
Görüşme Tarihi: **04.12.2025** Saati: **09:00**

Sınav Türü: **Sözlü sınav yapılacaktır.**

ÇALIŞMA ŞARTLARI

Çalışma Adresi: Zonguldak İl Özel İdaresine bağlı **Merkez Bakımevi**
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat Çalışma Saatleri:08:00-18:00

MÜRACAAT KOŞULLARI

- 1-En az **İlkokul mezunu** olmak
- 2- Türk vatandaşı olmak
- 3-18 yaşını tamamlamış olmak
- 4- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan mahkûm olmamak
- 5-Askerlik hizmetini yapmış, tecilli veya muaf olmak
- 6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teşekkûlü resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)
- 7- Arşiv araştırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)
- 8- Zonguldak ili Merkez, Kozlu, Kilimli ilçesinde ikamet ediyor olmak
- 9- Mahalli İdarelerde son yıl 2 yıl içinde çalışmışlığı bulunmak
- 10- Kanal Kazıcı Operatörü belgesine sahip olmak ve sürücü belgesine işli olması gerekir. (105.02)

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1- Müracaatlar şahsen Şirketimize elden 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, askerlik durum belgesi, mahalli idarelerde çalıştığına ilişkin çalışmışlık belgesi veya barkodlu SGK hizmet dökümü, sürücü belgesi aslı ve fotokopisi,

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: **ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ**
Adı Soyadı: **PERSONEL ANONİM ŞİRKETİ**
Unvanı: **Milhabe Müdürü**
Kaşe/İmza: **Milhabe Müdürü**
Tel: 0372 253 1004 - Faks: 0372 251 2233
İzmir Mahalle Vergi Dairesi : 999 064 1578

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ş.	
Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Telefonu:0372 253 92 47	Faks no: 0 372 253 16 95
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Dozer Operatörü	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi	
Deneme süresi: 2 Ay	
Başvuru Tarihleri: 26-28/11/2025 Saat: 09:00-16:30 arası	
Başvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
İrtibat Kişisi: Bulut ACAR	Unvanı: Ön Muhasebeci
Telefonu: 0 372 253 92 47 –1200	E-posta:
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Görüşme Tarihi: 04.12.2025	Saati: 09:00
Sınav Türü: Sözlü sınav yapılacaktır.	
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Zonguldak İl Özel İdaresine bağlı Merkez Bakımevi	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	Çalışma Saatleri:08:00-18:00
MÜRACAAT KOŞULLARI	
1-En az İlkokul mezunu olmak	
2- Türk vatandaşı olmak	
3-18 yaşını tamamlamış olmak	
4- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan mahkûm olmamak	
5-Askerlik hizmetini yapmış, tecilli veya muaf olmak	
6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teşekküllü resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)	
7- Arşiv araştırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)	
8- Zonguldak ili Merkez, Kozlu, Kilimli ilçesinde ikamet ediyor olmak	
9- Mahalli İdarelerde son yıl 2 yıl içinde çalışmışlığı bulunmak	
10- Dozer operatörlüğü belgesine sahip olmak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Müracaatlar şahsen Şirketimize elden 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, askerlik durum belgesi, mahalli idarelerde çalıştığına ilişkin çalışmışlık belgesi veya barkodlu SGK hizmet dökümü, sürücü belgesi aslı ve fotokopisi,	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ
Adı Soyadı:	PERSONEL ANONİM ŞİRKETİ
Unvanı:	Mithatpa Min. Denetimci Sk. 12 Katlı 5. Kat Katı No: 2/508 Merkez/ZONGULDAK
Kaşe/İmza:	Tel : 0.372 253 10 04 - 372 253 16 93 İzmir Mehmet Vardi D. 039 064 1678
Not: Bu form işçi alımı vanılamak bür meclis işi	

KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ 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/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Otomotiv Şasi ve İskelet İşçisi (Atölye Ustası)

Açık İş Sayısı: 3

Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi

Deneme süresi: 2 Ay

Başvuru Tarihleri:2628/11/2025 Saat: 09:00-16:30 arası

Başvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak

İrtibat Kişisi: Bulut ACAR

Unvanı: Ön Muhasebeci

Telefonu: 0 372 253 92 47 –1200

E-posta:

GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak

Görüşme Tarihi: 04.12.2025

Saati: 09:00

Sınav Türü: Sözlü sınav yapılacaktır.

ÇALIŞMA ŞARTLARI

Çalışma Adresi: Zonguldak İl Özel İdaresine bağlı Merkez Atölye servisi

Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat

Çalışma Saatleri:08:00-18:00

MÜRACAAT KOŞULLARI

1-En az İlkokul mezunu olmak

2- Türk vatandaşı olmak

3-18 yaşını tamamlamış olmak

4- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleliőine karşı suçlardan mahkûm olmamak

5-Askerlik hizmetini yapmış, tecilli veya muaf olmak

6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teşekkülü resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)

7- Arşiv araştırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)

8- Zonguldak ili Merkez, Kozlu, Kilimli ilçelerinde ikamet ediyor olmak

9- Mahalli İdarelerde son yıl 2 yıl içinde çalışmışlığı bulunmak

10- Hafif şasi kamyon tamir ustası olarak deneyim sahibi olmak ve resmi belge ile belgelemek

11-Kamyon grubu tamir/bakım ustalık belgesine sahip olmak

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1- Müracaatlar şahsen Şirketimize elden 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, askerlik durum belgesi, mahalli idarelerde çalıştığına ilişkin çalışmışlık belgesi veya barkodlu SGK hizmet dökümü,

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:

Adı Soyadı:

Unvanı:

Kaşe/İmza:

ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ
PERSONEL ANONİM ŞİRKETİ
Mühürpa hın, Deltarod Çk. 12 Katlı İş Merkezi No: 2/503
Merkez/ZONGULDAK
Tel : 0.372 253 10 94 Faks : 0.372 253 16 95
Hizmet Meehmet Vergi Dairesi : 993 004 1075

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

KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ 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/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Muhasebeci

Açık İş Sayısı: 1

Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi

Deneme süresi: 2 Ay

Başvuru Tarihleri:26-28/11/2025 Saat: 09:00-16:30 arası

Başvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak

İrtibat Kişisi: Bulut ACAR

Unvanı: Ön Muhasebeci

Telefonu: 0 372 253 92 47 -1200

E-posta:

GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak

Görüşme Tarihi: 04.12.2025

Saati: 09:00

Sınav Türü: Sözlü sınav yapılacaktır.

ÇALIŞMA ŞARTLARI

Çalışma Adresi: Zonguldak İl Özel İdaresine bağlı Merkez Birimleri

Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat

Çalışma Saatleri:08:00-18:00

MÜRACAAT KOŞULLARI

1- Lisans iktisat mezunu olmak

2- Türk vatandaşı olmak

3-18 yaşını tamamlamış olmak

4- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleliőine karşı suçlardan mahkûm olmamak

5-Askerlik hizmetini yapmış, tecilli veya muaf olmak

6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teşekkûlü resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)

7- Arşiv araştırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)

8- Zonguldak ili Merkez, Kozlu, Kilimli ilçelerinde ikamet ediyor olmak

9- Mahalli İdarelerde son yıl 2 yıl içinde çalışmışlığı bulunmak

10- Cinsiyeti Erkek olmak

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1- Müracaatlar şahsen şirketimize elden dilekçe ile yapılacaktır.

2- Öğrenim durumunu gösterir belgenin aslı ve fotokopisi veya e-devletten alınan karekodlu öğrenim durum belgesi, yurtdışı mezuniyet ise denklik belgesi

3-Nüfus cüzdanı aslı ve fotokopisi, 1 adet fotoğraf, adli sicil kağıdı, ikametgah, askerlik durum belgesi, mahalli idarelerde çalıştığına ilişkin çalışmışlığı belgesi veya barkodlu SGK hizmet dökümü,

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:

Adı Soyadı:

Unvanı:

Kaşe/İmza:

ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ
PERSONEL/ANONİM şİRKETİ
Mithatpaőa Mah. Deňliýar Sk. 12/Kulu İş Merkezi No: 2703
Zonguldak
Tel : 0.372 253 10 04 Fax: 0.372 251 37 33
Uzayınış Merkezi Dairesi : 998 064 1578

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

KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ 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/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: **Büro Görevlisi** Açık İş Sayısı: **1**
 Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi
 Deneme süresi: 2 Ay

Başvuru Tarihleri: **26-28/11/2025 Saat: 09:00-16:30 arası**

Başvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak
 İrtibat Kişisi: Bulut ACAR Unvanı: Ön Muhasebeci
 Telefonu: 0 372 253 92 47 –1200 E-posta:

GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak
 Görüşme Tarihi: **04.12.2025** Saati: **09:00**

Sınav Türü: **Sözlü sınav yapılacaktır.**

ÇALIŞMA ŞARTLARI

Çalışma Adresi: Zonguldak İl Özel İdaresine bağı Merkez Birimleri
 Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat Çalışma Saatleri:08:00-18:00

MÜRACAAT KOŞULLARI

- 1-Lisans mezunu olmak
- 2- Türk vatandaşı olmak
- 3-18 yaşını tamamlamış olmak
- 4- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan mahkûm olmamak
- 5- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teşekküllü resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)
- 6- Arşiv araştırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)
- 7- Zonguldak ili Merkez, Kozlu, Kilimli ilçelerinde ikamet ediyor olmak
- 8- Mahalli İdarelerde son yıl 2 yıl içinde çalışmışlığı bulunmak
- 9- Cinsiyeti bayan olmak

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1- Müracaatlar şahsen Şirketimize elden 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, askerlik durum belgesi, mahalli idarelerde çalıştığına ilişkin çalışmışlık belgesi veya barkodlu SGK hizmet dökümü,

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:

Adı Soyadı:

Unvanı:

Kaşe/İmza:

ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ
 PERSONEL MÜDÜRLÜĞÜ
 Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii No:109 Merkez/Zonguldak
 Tel: 0372 253 10 04 - Fax: 0372 253 16 95

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

KURUM DIŐI KAMU İŞİ 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/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Veteriner Hekim

Açık İş Sayısı: 1

Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi

Deneme süresi: 2 Ay

Başvuru Tarihleri:26-28/11/2025 Saat: 09:00-16:30 arası

Başvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak

İrtibat Kişisi: Bulut ACAR

Unvanı: Ön Muhasebeci

Telefonu: 0 372 253 92 47 -1200

E-posta:

GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak

Görüşme Tarihi: 04.12.2025

Saati: 09:00

Sınav Türü: Sözlü sınav yapılacaktır.

ÇALIŞMA ŞARTLARI

Çalışma Adresi: Zonguldak İl Özel İdaresine bağı Merkez Birimleri

Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat

Çalışma Saatleri:08:00-18:00

MÜRACAAT KOŞULLARI

1-Lisans Veteriner Hekimliği mezunu olmak

2- Türk vatandaşı olmak

3-18 yaşını tamamlamış olmak

4- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan mahkûm olmamak

5- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teşekkülü resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)

6- Arşiv araştırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)

7- Zonguldak ili Merkez, Kozlu, Kilimli ilçelerinde ikamet ediyor olmak

8- Mahalli İdarelerde son yıl 2 yıl içinde çalışmışlığı bulunmak

9- Cinsiyeti bayan olmak

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1- Müracaatlar şahsen Şirketimize elden dilekçe ile yapılacaktır.

2- Öğrenim durumunu gösterir belgenin aslı ve fotokopisi veya e-devletten alınan karekodlu öğrenim durum belgesi, yurtdışı mezuniyet ise denklik belgesi

3-Nüfus cüzdanı aslı ve fotokopisi, 1 adet fotoğraf, adli sicil kağıdı, ikametgah, askerlik durum belgesi, mahalli idarelerde çalıştığına ilişkin çalışmışlık belgesi veya barkodlu SGK hizmet dökümü,

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:

Adı Soyadı:

ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ
PERSONEL ANONİM ŞİRKETİ

Unvanı:

Mihapça Mh. Çalıcılar Sk. 12 Katlı İş Merkezi No: 2/903

Kaşe/İmza:

Tel: 0372 253 16 95 Faks: 0372 253 16 95

Zonguldak İl Özel İdaresi - Personel Anonim Şirketi

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

KURUM DIŐI KAMU İŞİ 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/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: **Mimar** Açık İş Sayısı: **1**
 Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi
 Deneme süresi: 2 Ay
 Başvuru Tarihleri:**26-28/11/2025 Saat: 09:00-16:30 arası**

Başvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak
 İrtibat Kişisi: Bulut ACAR Unvanı: Ön Muhasebeci
 Telefonu: 0 372 253 92 47 –1200 E-posta:

GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak
 Görüşme Tarihi: **04.12.2025** Saati: **09:00**
 Sınav Türü: **Sözlü sınav yapılacaktır.**

ÇALIŞMA ŞARTLARI

Çalışma Adresi: Zonguldak İl Özel İdaresine bağı Merkez Birimleri
 Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat Çalışma Saatleri:08:00-18:00

MÜRACAAT KOŞULLARI

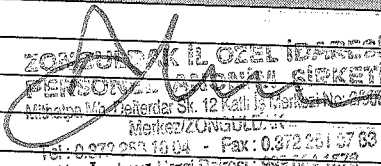
- 1-Lisans Mimarlık bölümü mezunu olmak
- 2- Türk vatandaşı olmak
- 3-18 yaşını tamamlamış olmak
- 4- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan mahkûm olmamak
- 5-Askerlik hizmetini yapmış, tecilli veya muaf olmak
- 6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teşekküllü resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)
- 7- Arşiv araştırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)
- 8- Zonguldak ili Merkez, Kozlu, Kilimli ilçelerinde ikamet ediyor olmak
- 9- Mahalli İdarelerde son yıl 2 yıl içinde çalışmışlığı bulunmak
- 10- Köylerde ve arazide çalışacağından cinsiyeti Erkek olmak

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1- Müracaatlar şahsen Şirketimize elden dilekçe ile yapılacaktır.
- 2- Öğrenim durumunu gösterir belgenin aslı ve fotokopisi veya e-devletten alınan karekodlu öğrenim durum belgesi, yurtdışı mezuniyet ise denklik belgesi
- 3-Nüfus cüzdanı aslı ve fotokopisi, 1 adet fotoğraf, adli sicil kağıdı, ikametgah, askerlik durum belgesi, mahalli idarelerde çalıştığına ilişkin çalışmışlık belgesi veya barkodlu SGK hizmet dökümü,

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:
 Adı Soyadı:
 Unvanı:
 Kaşe/İmza:



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

KURUM DIŐI KAMU İŞİ 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/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: **Kamyon Șoförü** Açık İş Sayısı: **8**
 Niteliğı (Geçici/Daimi):Daimi
 Deneme süresi: 2 Ay
 Başvuru Tarihleri:**26-28/11/2025 Saat: 09:00-16:30 arası**

Başvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak
 İrtibat Kişisi: Bulut ACAR Unvanı: Ön Muhasebeci
 Telefonu: 0 372 253 92 47 –1200 E-posta:

GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak
 Görüşme Tarihi: **04.12.2025** Saati: **09:00**

Sınav Türü: **Sözlü sınav yapılacaktır.**

ÇALIŞMA ȘARTLARI

Çalışma Adresi: Zonguldak İl Özel İdaresine bağı Merkez Birimleri ve Merkez Bakımevi
 Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat Çalışma Saatleri:08:00-18:00

MÜRACAAT KOŞULLARI

- 1-En az İlkokul mezunu olmak
- 2- Türk vatandaşı olmak
- 3-18 yaşını tamamlamış olmak
- 4- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğıne karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işlețiőine karşı suçlardan mahkûm olmamak
- 5-Askerlik hizmetini yapmış, tecilli veya muaf olmak
- 6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi şartlarında çalışabilir olduğına ilişkin tam teşekkülü resmi sağık kurumlarından sağık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)
- 7- Arşiv araştırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)
- 8- Zonguldak ili Merkez, Kozlu, Kilimli ilçelerinde ikamet ediyor olmak
- 9- Mahalli İdarelerde son yıl 2 yıl içinde çalışmışlığı bulunmak
- 10- Kamyon Șoförü C sınıfı sürücü belgesine sahip olunması gerekir.

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1- Müracaatlar şahsen Şirketimize elden 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, askerlik durum belgesi, mahalli idarelerde çalıştığına ilişkin çalışmışlık belgesi veya barkodlu SGK hizmet dökümü, sürücü belgesi aslı ve fotokopisi

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:
 Adı Soyadı:
 Unvanı:
 Kaşe/İmza:

ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ
 PERSONEL ANONİM ȘİRKETİ
 Mithatpaőa, Düzce - 012 Kallı İş Merkezi No: 2/200
 Zonguldak
 Tel : 0.372 253 10 00 - Faks : 0372 253 39 00
 E-posta : personel@zonguldak.gov.tr

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

KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ 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/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: **Beden İşçisi** Açık İş Sayısı: **14**
 Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi
 Deneme süresi: 2 Ay

Başvuru Tarihleri: **26-28/11/2025 Saat: 09:00-16:30 arası**

Başvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak
 İrtibat Kişisi: Bulut ACAR Unvanı: Ön Muhasebeci
 Telefonu: 0 372 253 92 47 -1200 E-posta:

GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak
 Görüşme Tarihi: **04.12.2025** Saati: **09:00**

Sınav Türü: **Sözlü sınav yapılacaktır.**

ÇALIŞMA ŞARTLARI

Çalışma Adresi: Zonguldak İl Özel İdaresine bağlı **Merkez Birimleri ve Merkez Bakımevi**
 Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat Çalışma Saatleri:08:00-18:00

MÜRACAAT KOŞULLARI

- 1-En az İlkokul mezunu olmak
- 2- Türk vatandaşı olmak
- 3-18 yaşını tamamlamış olmak
- 4- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleğişine karşı suçlardan mahkûm olmamak
- 5-Askerlik hizmetini yapmış, tecilli veya muaf olmak
- 6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teşekkûlü resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)
- 7- Arşiv araştırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)
- 8- Zonguldak ili **Merkez, Kozlu, Kilimli ilçelerinde** ikamet ediyor olmak
- 9- **Mahalli İdarelerde son yıl 2 yıl içinde çalışmışlığı bulunmak**
- 10- Köylerde ve arazide beden gücü ile çalışacağından **cinsiyeti Erkek olmak**

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1- Müracaatlar şahsen Şirketimize elden 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, askerlik durum belgesi, mahalli idarelerde çalıştığına ilişkin çalışmışlık belgesi veya barkodlu SGK hizmet dökümü,

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:

Adı Soyadı:

Unvanı:

Kaşe/İmza:

ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ
 PERSONEL ALIMI ŞİRKETİ
 Mithatpaőa, Değirler Sok. 12 Kat Kat:109/103
 Merkez/Zonguldak
 Tel:0372 253 10 04 - Faks: 0 372 251 97 00
 E-posta: zonguldak@ozel-idareleri.gov.tr

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

KURUM DIŐI KAMU İŞİ 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/BASVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: İş Makinaları Şasi ve İskelet İşçisi
(Atölye Ustası)

Açık İş Sayısı: 1

Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi

Deneme süresi: 2 Ay

Başvuru Tarihleri: 26-28/11/2025 Saat: 09:00-16:30 arası

Başvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak

İrtibat Kişisi: Bulut ACAR

Unvanı: Ön Muhasebeci

Telefonu: 0 372 253 92 47 -1200

E-posta:

GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak

Görüşme Tarihi: 04.12.2025

Saati: 09:00

Sınav Türü: Uygulamalı sınav yapılacaktır.

ÇALIŞMA ŞARTLARI

Çalışma Adresi: Zonguldak İl Özel İdaresine bağlı Merkez Atölye servisi

Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat

Çalışma Saatleri:08:00-18:00

MÜRACAAT KOŞULLARI

1-En az İlkokul mezunu olmak

2- Türk vatandaşı olmak

3-18 yaşını tamamlamış olmak

4- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan mahkûm olmamak

5-Askerlik hizmetini yapmış, tecilli veya muaf olmak

6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teşekkülü resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)

7- Arşiv araştırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)

8- Zonguldak ili Merkez, Kozlu, Kilimli ilçelerinde ikamet ediyor olmak

9- Mahalli İdarelerde son 2 yıl içinde çalışmışlığı bulunmak

10- İş makinası tamir/bakım ustalık belgesine sahip olmak

BASVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1- Müracaatlar şahsen Şirketimize elden 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, askerlik durum belgesi, mahalli idarelerde çalıştığına ilişkin çalışmışlık belgesi veya barkodlu SGK hizmet dökümü,

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:

Adı Soyadı:

Unvanı:

Kaşe/İmza:

ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ
PERSONEL ANONİM ŞİRKETİ
Küme Evler Mevkii, Köyü Kokaksu, İlçe Merkezinde No: 2209
Zonguldak / Zonguldak
Tel: 0372 253 10 04 - Fax: 0372 253 16 95

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

KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ 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/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: **Kamyon Șoförü** Açık İş Sayısı: 1
 Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi
 Deneme süresi: 2 Ay

Başvuru Tarihleri: **26-28/11/2025 Saat: 09:00-16:30 arası**

Başvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak
 İrtibat Kişisi: Bulut ACAR Unvanı: Ön Muhasebeci
 Telefonu: 0 372 253 92 47 -1200 E-posta:

GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak
 Görüşme Tarihi: **04.12.2025** Saati: **09:00**

Sınav Türü: **Sözlü sınav yapılacaktır.**

ÇALIŞMA ȘARTLARI

Çalışma Adresi: Zonguldak İl Özel İdaresine bağlı **Gökçebey Bakımevi**
 Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat Çalışma Saatleri:08:00-18:00

MÜRACAAT KOŞULLARI

- 1-En az **İlkokul mezunu** olmak
- 2- Türk vatandaşı olmak
- 3-18 yaşını tamamlamış olmak
- 4- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan mahkûm olmamak
- 5-Askerlik hizmetini yapmış, tecilli veya muaf olmak
- 6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teşekküllü resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)
- 7- Arşiv araştırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)
- 8- Zonguldak ili **Gökçebey ilçesinde** ikamet ediyor olmak
- 9- Mahalli İdarelerde son yıl 2 yıl içinde çalışmışlığı bulunmak
- 10- Kamyon Șoförü C sınıfı sürücü belgesine sahip olunması gerekir.

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1- Müracaatlar şahsen Şirketimize elden 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, askerlik durum belgesi, mahalli idarelerde çalıştığına ilişkin çalışmışlık belgesi veya barkodlu SGK hizmet dökümü, sürücü belgesi aslı ve fotokopisi

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:

Adı Soyadı:

Unvanı:

Kaşe/İmza:

Tel: 0.372 253 10 04 - Fks: 0.372 251 97 00

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ 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/BASVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: **Büro Görevlisi**
Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi Açık İş Sayısı: 1
Deneme süresi: 2 Ay

Başvuru Tarihleri: **26-28/11/2025 Saat: 09:00-16:30 arası**

Başvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak
İrtibat Kişisi: Bulut ACAR Unvanı: Ön Muhasebeci
Telefonu: 0 372 253 92 47 -1200 E-posta:

GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak
Görüşme Tarihi: **04.12.2025** Saati: **09:00**

Sınav Türü: **Sözlü sınav yapılacaktır.**

ÇALIŞMA ŞARTLARI

Çalışma Adresi: Zonguldak İl Özel İdaresine bağı **Kilimli İlçe Özel İdare Müdürlüğü**
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat Çalışma Saatleri:08:00-18:00

MÜRACAAT KOŞULLARI

1-En az İlkokul mezunu olmak

2- Türk vatandaşı olmak

3-18 yaşını tamamlamış olmak

4- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işletişine karşı suçlardan mahkûm olmamak

5- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teşekküllü resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)

6- Arşiv araştırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)

7- Zonguldak ili Kilimli ilçesinde ikamet ediyor olmak

8- Mahalli İdarelerde son yıl 2 yıl içinde çalışmışlığı bulunmak

9-Büroda çalışacağından cinsiyeti bayan olmak

BASVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1- Müracaatlar şahsen Şirketimize elden 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, mahalli idarelerde çalıştığına ilişkin çalışmışlık belgesi veya barkodlu SGK hizmet dökümü,

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:

Adı Soyadı:

Unvanı:

Kaşe/İmza:

ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ
PERSONEL ANONİM ŞİRKETİ
Muhasebe Müd. Jenereli. Şiş. 12 Yolu ile Merkezi No: 2/903
Kocaeli ZONGULDAK
Tel : 0.372 253 92 47 Faks : 0.372 253 16 95
Uyuzmez/İl Özel Vergi Dairesi : 992 064 1678

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

KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ 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/BASVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: **Beden İőőisi** Açık İş Sayısı: 6
 Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi
 Deneme süresi: 2 Ay

Başvuru Tarihleri: **26-28/11/2025 Saat: 09:00-16:30 arası**

Başvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak

İrtibat Kişisi: Bulut ACAR Unvanı: Ön Muhasebeci
 Telefonu: 0 372 253 92 47 -1200 E-posta:

GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak

Görüşme Tarihi: **04.12.2025** Saati: **09:00**

Sınav Türü: **Sözlü sınav yapılacaktır.**

ÇALIŞMA ŞARTLARI

Çalışma Adresi: Zonguldak İl Özel İdaresine bağlı **KDZ. Ereğli Bakımevi**
 Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat Çalışma Saatleri:08:00-18:00

MÜRACAAT KOŞULLARI

- 1-En az **İlkokul mezunu** olmak
- 2- Türk vatandaşı olmak
- 3-18 yaşını tamamlamış olmak
- 4- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan mahkûm olmamak
- 5-Askerlik hizmetini yapmış, tecilli veya muaf olmak
- 6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teşekkûlü resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)
- 7- Arşiv araştırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)
- 8- Zonguldak ili **Kdz. Ereğli ilçesinde** ikamet ediyor olmak
- 9- Mahalli İdarelerde son yıl 2 yıl içinde çalışmışlığı bulunmak
- 10- Köylerde, arazide ve kantarda beden gücü ile çalışacağından **cinsiyeti Erkek** olmak

BASVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1- Müracaatlar şahsen Şirketimize elden 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, askerlik durum belgesi, mahalli idarelerde çalıştığına ilişkin çalışmıőlıđ belgesi veya barkodlu SGK hizmet dökümü,

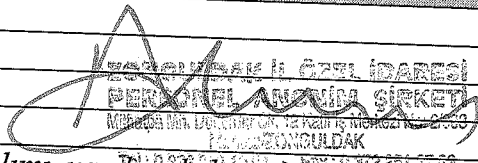
FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:

Adı Soyadı:

Unvanı:

Kaşe/İmza:


 ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ
 PERSONEL İŞLERİ ŞİRKETİ
 MÜDÜRLÜĞÜ
 ZONGULDAK

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ 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/BASVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: **Kamyon Șoförü** Açık İş Sayısı: 3
Niteliğı (Geçici/Daimi):Daimi
Deneme süresi: 2 Ay

Başvuru Tarihleri: **26-28/11/2025 Saat: 09:00-16:30 arası**

Başvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak
İrtibat Kişisi: Bulut ACAR Unvanı: Ön Muhasebeci
Telefonu: 0 372 253 92 47 –1200 E-posta:

GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak
Görüşme Tarihi: **04.12.2025** Saati: **09:00**

Sınav Türü: **Sözlü sınav yapılacaktır.**

ÇALIŞMA ŞARTLARI

Çalışma Adresi: Zonguldak İl Özel İdaresine bağılı **Kdz. Ereğli Bakımevi**
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat Çalışma Saatleri:08:00-18:00

MÜRACAAT KOŞULLARI

- 1-En az **İlkokul mezunu** olmak
- 2- Türk vatandaşı olmak
- 3-18 yaşını tamamlamış olmak
- 4- Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan mahkûm olmamak
- 5-Askerlik hizmetini yapmış, tecilli veya muaf olmak
- 6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teşekkülü resmi sağık kurumlarından sağık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)
- 7- Arşiv araştırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)
- 8- Zonguldak ili **Kdz. Ereğli ilçesinde** ikamet ediyor olmak
- 9- Mahalli İdarelerde son yıl 2 yıl içinde çalışmışlığı bulunmak
- 10- Kamyon Șoförü C sınıfı sürücü belgesine sahip olunması gerekir.

BASVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1- Müracaatlar şahsen Şirketimize elden 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, askerlik durum belgesi, mahalli idarelerde çalıştığına ilişkin çalışmışlık belgesi veya barkodlu SGK hizmet dökümü, sürücü belgesi aslı ve fotokopisi

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:

Adı Soyadı:

Unvanı:

Kaşe/İmza:

ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ
PERSONEL ANONİM ŞİRKETİ
Mühürhane, Dikici Sokak Kat:1 Zonguldak / 81100
Tel : 0 372 253 10 04 - Faks : 0 372 251 37 03
Muhurhane Mersel Dairesi : 999 084 1578

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