

İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL ANONİM ŞİRKETİ


KURUM DIŞI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

| KURUM BİLGİLERİ | |
|--|-----------------------------------|
| Kurum Adı/Unvanı: Ardahan İl Özel İdaresi Personel Anonim Şirketi | |
| Adresi: Kaptanpaşa Mahallesi Hamam Sok. 2/b Merkez /ARDAHAN | |
| Telefonu: (0478) 211 44 44 | Faks no: (0478) 211 48 40 |
| TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ | |
| Meslek Adı: İş makinesi Operatörü | Açık İş Sayısı: Bir (1) kişi |
| Niteliği (Geçici/Daimi): Geçici İşçi (Beş Ay Yirmi Dokuz Gün) | Deneyim Süresi: - |
| Başvuru Tarihleri: 11.05.2026-15.05.2026 Saat: 17:00 | |
| Başvuru Adresi: Kaptanpaşa Mahallesi Hamam Sok. 2/b Merkez /ARDAHAN | |
| İrtibat Kişisi: Hükümdar BAYDAR | Unvanı: Şirket Yetkilisi |
| Telefonu: (0478) 211 44 44 | E-posta: |
| GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ | |
| Yer: İl Özel İdaresi ARDAHAN | |
| Tarih: Başvurular değerlendirildikten sonra uygun bulunan başvuru sahipleri görüşmeye çağrılacaktır. | Saat:08:00-12:00/13.00-17:00 |
| ÇALIŞMA ŞARTLARI | |
| Çalışma Adresi: Ardahan İl Özel İdaresi Personel Anonim Şirketi | |
| Çalışma Süresi: Belirli süreli | Çalışma Saatleri: Haftada 45 saat |
| MÜRACAAT KOŞULLARI | |
| 1.Türkiye Cumhuriyeti Vatandaşı olmak | |
| 2.18 Yaşını doldurmuş olmak | |
| 3.Kamu haklarından mahrum bulunmamak | |
| 4. Askerlik ile ilişkisi bulunmamak | |
| 5. Yerleşim yeri belgesi | |
| 6.En az İlk Öğretim Mezunu | |
| 7.Sağlık Raporu | |
| BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER | |
| 1.Nüfus cüzdan fotokopisi | |
| 2.İkametgâh | |
| 3.Sağlık raporu | |
| 4.İki Adet fotoğraf (son altı ay içinde çekilmiş olması) | |
| 5.Mezuniyet Belgesi, | |
| 6. Adli sicil kaydı belgesi | |
| 7.Askerlik durum belgesi ve Operatör Belgesi | |
| Yukarda belirtilen belgelerin eksik olması durumunda başvuru kabul edilmeyecektir. | |
| Başvuru masasına başvuru için istenilen belgeler ile birlikte şahsen başvuru yapılacaktır. | |
| FORM ONAY BİLGİLERİ | |
| Tarih: 08.05.2026 | |
| Adı Soyadı: Hükümdar BAYDAR | |
| Unvanı: Şirket Yetkilisi | |
| Kaşe/İmza: | |

İL ÖZEL İDARESİ
PERSONEL A.Ş.
Kaptanpaşa Mah. Hamam Sok. No:11
Tel: (0478) 211 4444 ARDAHAN

İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL ANONİM ŞİRKETİ
KURUM DIŞI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

| KURUM BİLGİLERİ | |
|--|-----------------------------------|
| Kurum Adı/Unvanı: Ardahan İl Özel İdaresi Personel Anonim Şirketi | |
| Adresi: Kaptanpaşa Mahallesi Hamam Sok. 2/b Merkez /ARDAHAN | |
| Telefonu: (0478) 211 44 44 | Faks no: (0478) 211 48 40 |
| TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ | |
| Meslek Adı: Atölye Ustası | Açık İŞ Sayısı: Bir (1) kişi |
| Niteliği (Geçici/Daimi): Geçici İŐi (Beş Ay Yirmi Dokuz Gün) | Deneyim Süresi: - |
| Başvuru Tarihleri: 11.05.2026-15.05.2026 Saat: 17:00 | |
| Başvuru Adresi: Kaptanpaşa Mahallesi Hamam Sok. 2/b Merkez /ARDAHAN | |
| İrtibat Kişisi: Hükümdar BAYDAR | Unvanı: Şirket Yetkilisi |
| Telefonu: (0478) 211 44 44 | E-posta: |
| GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ | |
| Yer: İl Özel İdaresi ARDAHAN | |
| Tarih: Başvurular değerlendikten sonra uygun bulunan başvuru sahipleri görüşmeye çağrılacaktır. | Saat:08:00-12:00/13.00-17:00 |
| ÇALIŞMA ŞARTLARI | |
| Çalışma Adresi: Ardahan İl Özel İdaresi Personel Anonim Şirketi | |
| Çalışma Süresi: Belirli süreli | Çalışma Saatleri: Haftada 45 saat |
| MÜRACAAT KOŞULLARI | |
| 1.Türkiye Cumhuriyeti Vatandaşı olmak | |
| 2.18 Yaşını doldurmuş olmak | |
| 3.Kamu haklarından mahrum bulunmamak | |
| 4. Askerlik ile ilişkisi bulunmamak | |
| 5. Yerleşim yeri belgesi | |
| 6.En az İlk Öğretim Mezunu | |
| 7.Sağlık Raporu | |
| BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER | |
| 1.Nüfus cüzdan fotokopisi | |
| 2.İkametĐah | |
| 3.Sağlık raporu | |
| 4.İki Adet fotoğraf (son altı ay içinde çekilmiş olması) | |
| 5.Mezuniyet Belgesi, | |
| 6. Adli sicil kaydı belgesi | |
| 7.Askerlik durum belgesi ve Ustalık Belgesi | |
| Yukarda belirtilen belgelerin eksik olması durumunda başvuru kabul edilmeyecektir. Başvuru masasına başvuru için istenilen belgeler ile birlikte Şahsen başvuru yapılacaktır. | |
| FORM ONAY BİLGİLERİ | |
| Tarih: 08.05.2026 | |
| Adı Soyadı: Hükümdar BAYDAR | |
| Unvanı: Şirket Yetkilisi | |
| Kaşe/İmza: | |


ARDAHAN İL ÖZEL İDARESİ
PERSONEL A.Ő.
Kaptanpaşa Mah Kongre Cad.No'44
Tel: 0478 211 4444 ARDAHAN
0307 06688

İLÖZEL İDARESİ PERSONEL ANONİM ŞİRKETİ

KURUM DIŞI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

| KURUM BİLGİLERİ | |
|--|-----------------------------------|
| Kurum Adı/Unvanı: Ardahan İl Özel İdaresi Personel Anonim Şirketi | |
| Adresi: Kaptanpaşa Mahallesi Hamam Sok. 2/b Merkez /ARDAHAN | |
| Telefonu: (0478) 211 44 44 | Faks no: (0478) 211 48 40 |
| TALEP/BASVURU BİLGİLERİ | |
| Meslek Adı: Kamyon Şoförü | Açık İş Sayısı: Bir(1) kişi |
| Niteliği (Geçici/Daimi): Geçici İşçi (Beş Ay Yirmi Dokuz Gün) | Deneyim Süresi: - |
| Başvuru Tarihleri: 11.05.2026-15.05.2026 Saat: 17:00 | |
| Başvuru Adresi: Kaptanpaşa Mahallesi Hamam Sok. 2/b Merkez /ARDAHAN | |
| İrtibat Kişisi: Hükümdar BAYDAR | Unvanı: Şirket Yetkilisi |
| Telefonu: (0478) 211 44 44 | E-posta: |
| GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ | |
| Yer: İl Özel İdaresi ARDAHAN | |
| Tarih: Başvurular değerlendirildikten sonra uygun bulunan başvuru sahipleri görüşmeye çağrılacaktır. | Saat:08:00-12:00/13.00-17:00 |
| ÇALIŞMA ŞARTLARI | |
| Çalışma Adresi: Ardahan İl Özel İdaresi Personel Anonim Şirketi | |
| Çalışma Süresi: Belirli süreli | Çalışma Saatleri: Haftada 45 saat |
| MÜRACAAT KOŞULLARI | |
| 1.Türkiye Cumhuriyeti Vatandaşı olmak | |
| 2.18 Yaşını doldurmuş olmak | |
| 3.Kamu haklarından mahrum bulunmamak | |
| 4. Askerlik ile ilişkisi bulunmamak | |
| 5. Yerleşim yeri belgesi | |
| 6.En az İlk Öğretim Mezunu | |
| 7.Sağlık Raporu | |
| BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER | |
| 1.Nüfus cüzdan fotokopisi | |
| 2.İkametgâh | |
| 3.Sağlık raporu | |
| 4.İki Adet fotoğraf (son altı ay içinde çekilmiş olması) | |
| 5.Mezuniyet Belgesi, | |
| 6. Adli sicil kaydı belgesi | |
| 7.Askerlik durum belgesi ve C ve E Sınıfı ehliyet Belgesinden birine sahip olmak | |
| Yukarıda belirtilen belgelerin eksik olması durumunda başvuru kabul edilmeyecektir. | |
| Başvuru masasına başvuru için istenilen belgeler ile birlikte şahsen başvuru yapılacaktır. | |
| FORM ONAY BİLGİLERİ | |
| Tarih: 08.05.2026 | |
| Adı Soyadı: Hükümdar BAYDAR | |
| Unvanı: Şirket Yetkilisi | |
| Kaşe/İmza: | |

ARDAHAN İL ÖZEL İDARESİ

PERSONEL A.Ş.
Kaptanpaşa Mah. Kongre Cad.No:44
Tel: (0478) 211 44 44 ARDAHAN
Ardahan V.İ.Ş. No: 07569/00588

İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL ANONİM ŞİRKETİ
KURUM DIŞI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

| KURUM BİLGİLERİ | |
|--|-----------------------------------|
| Kurum Adı/Unvanı: Ardahan İl Özel İdaresi Personel Anonim Şirketi | |
| Adresi: Kaptanpaşa Mahallesi Hamam Sok. 2/b Merkez /ARDAHAN | |
| Telefonu: (0478) 211 44 44 | Faks no: (0478) 211 48 40 |
| TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ | |
| Meslek Adı: Güvenlik Görevlisi | Açık İŞ Sayısı: Bir (1) kişi |
| Niteliği (Geçici/Daimi): Geçici İŐi (Beş Ay Yirmi Dokuz Gün) | Deneyim Süresi: - |
| Başvuru Tarihleri: 11.05.2026-15.05.2026 Saat: 17:00 | |
| Başvuru Adresi: Kaptanpaşa Mahallesi Hamam Sok. 2/b Merkez /ARDAHAN | |
| İrtibat Kişisi: Hükümdar BAYDAR | Unvanı: Şirket Yetkilisi |
| Telefonu: (0478) 211 44 44 | E-posta: |
| GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ | |
| Yer: İl Özel İdaresi /ARDAHAN | |
| Tarih: Başvurular değerlendikten sonra uygun bulunan başvuru sahipleri görüşmeye çağrılacaktır. | Saat:08:00-12:00/13.00-17:00 |
| ÇALIŞMA ŞARTLARI | |
| Çalışma Adresi: Ardahan İl Özel İdaresi Personel Anonim Şirketi | |
| Çalışma Süresi: Belirli süreli | Çalışma Saatleri: Haftada 45 saat |
| MÜRACAAT KOŞULLARI | |
| 1.Türkiye Cumhuriyeti Vatandaşı olmak | |
| 2.18 Yaşını doldurmuş olmak | |
| 3.Kamu haklarından mahrum bulunmamak | |
| 4. Askerlik ile ilişkisi bulunmamak | |
| 5. Yerleşim yeri belgesi | |
| 6.Lise Mezunu | |
| 7.Sağlık Raporu | |
| BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER | |
| 1.Nüfus cüzdan fotokopisi | |
| 2.İkametĐah | |
| 3.Sağlık raporu | |
| 4.İki Adet fotoğraf (son altı ay içinde çekilmiş olması) | |
| 5.Mezuniyet Belgesi ve Güvenlik Sertifikası | |
| 6. Adli sicil kaydı belgesi | |
| 7.Askerlik durum belgesi | |
| Yukarda belirtilen belgelerin eksik olması durumunda başvuru kabul edilmeyecektir. Başvuru masasına başvuru için istenilen belgeler ile birlikte Şahsen başvuru yapılacaktır. | |
| FORM ONAY BİLGİLERİ | |
| Tarih: 08.05.2026 | |
| Adı Soyadı: Hükümdar BAYDAR | |
| Unvanı: Şirket Yetkilisi | |
| Kaşe/İmza: | |

ARDAHAN İL ÖZEL İDARESİ
PERSONEL A.Ő.
Kaptanpaşa Mah Kongre Cad.No:44
Tel 0478 211 4444 ARDAHAN
Ardahan V.D.V.No 0730706688

İLÖZEL İDARESİ PERSONEL ANONİM ŞİRKETİ

KURUM DIŞI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

| KURUM BİLGİLERİ | |
|--|-----------------------------------|
| Kurum Adı/Unvanı: Ardahan İl Özel İdaresi Personel Anonim Şirketi | |
| Adresi: Kaptanpaşa Mahallesi Hamam Sok. 2/b Merkez /ARDAHAN | |
| Telefonu: (0478) 211 44 44 | Faks no: (0478) 211 48 40 |
| TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ | |
| Meslek Adı: Beden İŐisi | Açık İŞ Sayısı: Üç (3) kişi |
| Niteliği (Geçici/Daimi): Geçici İŐi (Beş Ay Yirmi Dokuz Gün) | Deneyim Süresi: - |
| Başvuru Tarihleri:11.05.2026-15.05.2026 Saat: 17:00 | |
| Başvuru Adresi: Kaptanpaşa Mahallesi Hamam Sok. 2/b Merkez /ARDAHAN | |
| İrtibat Kişisi: Hükümdar BAYDAR | Unvanı: Şirket Yetkilisi |
| Telefonu: (0478) 211 44 44 | E-posta: |
| GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ | |
| Yer: İl Özel İdaresi ARDAHAN | |
| Tarih: Başvurular değerlendikten sonra uygun bulunan başvuru sahipleri görüşmeye çağırılacaktır. | Saat:08:00-12:00/13.00-17:00 |
| ÇALIŞMA ŞARTLARI | |
| Çalışma Adresi: Ardahan İl Özel İdaresi Personel Anonim Şirketi | |
| Çalışma Süresi: Belirli süreli | Çalışma Saatleri: Haftada 45 saat |
| MÜRACAAT KOŞULLARI | |
| 1.Türkiye Cumhuriyeti Vatandaşı olmak | |
| 2.18 Yaşını doldurmuş olmak | |
| 3.Kamu haklarından mahrum bulunmamak | |
| 4. Askerlik ile ilişkisi bulunmamak | |
| 5. Yerleşim yeri belgesi | |
| 6.İlk Öğretim Mezunu | |
| 7.Sağlık Raporu | |
| BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER | |
| 1.Nüfus cüzdan fotokopisi | |
| 2.İkametĐah | |
| 3.Sağlık raporu | |
| 4.İki Adet fotoğraf (son altı ay içinde çekilmiş olması) | |
| 5.Mezuniyet Belgesi | |
| 6. Adli sicil kaydı belgesi | |
| 7.Askerlik durum belgesi | |
| Yukarda belirtilen belgelerin eksik olması durumunda başvuru kabul edilmeyecektir. Başvuru masasına başvuru için istenilen belgeler ile birlikte Şahsen başvuru yapılacaktır. | |
| FORM ONAY BİLGİLERİ | |
| Tarih: 08.05.2026 | |
| Adı Soyadı: Hükümdar BAYDAR | |
| Unvanı: Şirket Yetkilisi | |
| Kaşe/İmza: | |

ARDAHAN İL ÖZEL İDARESİ
PERSONEL A.Ő.
Kaptanpaşa Mahallesi Kongre Cad.No:44
Tel: 0478 211 4444 ARDAHAN
Ardahan V.D.V.No: 0730706688