

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN
FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: OLUR BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŞİRKETİ	
Adresi: MERKEZ MAH.HÜRRİYET CAD.NO:80-1/101 OLUR/ERZURUM.	
Telefonu: 0 442 841 21 04	Faks No: 0 442 841 23 84
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Operatör	Açık İş Sayısı: 2
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi: 2 AY
Başvuru Tarihleri: 15.09.2025-19.09.2025	
Başvuru Adresi: OLUR BELEDİYE BAŐKANLIĐI	
İrtibat Kişisi: NURCAN AKTÖRK	Unvanı: İNSAN KAY.YETK.PERS.
Telefonu: 0 442 841 21 04	E-posta: 25650
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: OLUR BELEDİYE BAŐKANLIĐI	
Tarih: 24.09.2025	Saat: 14.00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: OLUR BELEDİYE BAŐKANLIĐI MÜCAVİR ALAN İÇERİSİNDE İŐVERENİN GÖSTERECEĞİ İŐYERİ	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 saat	Çalışma Saatleri: 4857 Sayılı İş Kanuna göre işveren tarafından belirlenecek saatler
MÜRACAAT KOŐULLARI	
<u>Operatör İçin Aranan Őartlar :</u>	
* Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmak,	
* Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak,	
* 26 yaşını doldurmuş olup, 32 yaşından büyük olmamak	
* Kazıcı Yükleyici (Beko Loder) Operatörlük Belgesi ve Ehliyeteye İşli Olması	
* Ekskavatör Operatörlük Belgesi ve Ehliyeteye İşli Olması	
* Lise Mezunu olmak	
* Görevin özelliğine göre tecrübeli olmak, sahip olduğu operatörlük belgelerindeki iş makinalarını aktif olarak kullanmak (Mülakatta değeriendirilecek)	
* Askerlik görevini yapmış veya muaf olmak, ya da askerlikle ilişkisi bulunmamak,	
* Olur İlçesinde ikamet ediyor olmak	
* Sahada çalışmasına engel teşkil edecek bir durum olmaması	
* Esnek mesai saatlerine göre çalışmak	
* Ekip ve grup çalışmalarına uyması	

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- Kimlik Cüzdan Fotokopisi
- Nüfus Kayıt Örneği
- İkametgâh Belgesi
- Sürücü Belgesi
- Askerlik Belgesi
- Diploma veya mezuniyet belgesi fotokopisi
- 3 Adet fotoğraf
- Görevini sürekli yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı, vücut sakatlığı ve özrü bulunmadığını gösterir Sağlık Raporu (Mülakatı kazanan adaydan hastane raporu istenecektir)
- Adli ve idari soruşturma sonucunda atanmasına engel bir durumu bulunmadığını gösterir Adli Sicil Kaydı. (Yapılacak Güvenlik Soruşturmasıyla da Tespit Edilecektir)

Not: Evrak teslimi şahsen yapılacak olup Kargo, Posta vb. şekilde yapılacak başvurular kesinlikle kabul edilmeyecektir.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 12/09/2025

Adı Soyadı: VEDAT ERGÜN

Unvanı: ŞİRKET 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.