

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ERKONUT İNŐAAT TAAH. İNŐ. MALZ. NAKLİYE ve MADEN TİC. ve SAN. A.Ő	
Adresi: ÖMER NASUHI BİLMEN MAH.FARABI BULVARI HAVAALANI YOLU ÜZERİ	
Telefonu: 0442 238 52 52	Faks no:
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: İNŐAAT MÜHENDİŐİ	Açık İő Sayısı: 1
Niteliđi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi: 5
Baővuru Tarihleri: 01.09.2026-02.09.2026	
Baővuru Adresi: ER KONUT İNŐAAT TAAH. İNŐ. MALZ. NAKLİYE ve MADEN TİC. ve SAN. A.Ő	
İrtibat Kiőisi:	Unvanı:
Telefonu:	E-posta: z.carikcioglu@erkonut.com.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: ERKONUT İNŐAAT TAAH. İNŐ. MALZ. NAKLİYE ve MADEN TİC. ve SAN. A.Ő	
Tarih: 02.09.2026	Saat: 08.00 – 09.00 arası
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: ERKONUT İNŐAAT TAAH. İNŐ. MALZ. NAKLİYE ve MADEN TİC. ve SAN. A.Ő	
Çalıőma Süresi: BELİRLİ SÜRELİ	Çalıőma Saatleri: 08.00 – 17.00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
İNŐAAT MÜHENDİŐLİđİ BÖLÜMÜNDEN MEZUN OLMAK	
3-5 YIL İNŐAAT MÜHENDİŐİ OLARAK ÇALIŐMIŐ OLMAK	
İL DIŐINA ÇIKMALARINA ENGEL BİR DURUM BULUNMAMAK (GÖREVLENDİRME)	
ÇALIŐMAYA ENGEL HERHANGİ BİR ORTOPEDİK RAHATSIZLIđI BULUNMAMAK	
YOđUN ÇALIŐMA TEMPOSUNA AYAK UYDURABİLECEK ÇALIŐMA	
UYGUNLUđUNDA OLMAK	
1 AY DENEME SÜRECİ VE SEZONLUK PERSONEL ALIMI OLACAKTIR.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
ÖZGEÇMİŐ	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
Kaőe/İmza:	

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ERKONUT İNŐAAT TAAH. İNŐ. MALZ. NAKLİYE ve MADEN TİC. ve SAN. A.Ő	
Adresi: ÖMER NASUHİ BİLMEN MAH.FARABİ BULVARI HAVAALANI YOLU ÜZERİ	
Telefonu: 0442 238 52 52	Faks no:
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: EKSKAVATÖR OPERATÖRÜ	Açık İő Sayısı: 1
Niteliđi (Geçici/Daimi): BELİRSİZ SÜRELİ	Deneyim Süresi: 5
Baővuru Tarihleri: 01.09.2026-02.09.2026	
Baővuru Adresi: ER KONUT İNŐAAT TAAH. İNŐ. MALZ. NAKLİYE ve MADEN TİC. ve SAN. A.Ő	
İrtibat Kiőisi:	Unvanı:
Telefonu:	E-posta: z.carikcioglu@erkonut.com.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: ERKONUT İNŐAAT TAAH. İNŐ. MALZ. NAKLİYE ve MADEN TİC. ve SAN. A.Ő	
Tarih: 02.09.206	Saat: 09.00 – 10.00 arası
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: ERKONUT İNŐAAT TAAH. İNŐ. MALZ. NAKLİYE ve MADEN TİC. ve SAN. A.Ő	
Çalıőma Süresi: BELİRSİZ SÜRELİ	Çalıőma Saatleri: 08.00 – 17.00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
EKSKAVATÖR OPERATÖRÜ OLARAK ÇALIŐABİLEN	
TERCİHEN E SINIFI, SRC-2/4, MESLEKİ YETERLİLİK VE PSİKOTEKNİK BELGESİNE SAHİP OLMAK	
OPERATÖRLÜK TECRÜBESİNE EN AZ 5 YIL SAHİP OLMAK	
İL DİŐINA ÇIKMALARINA ENGEL BİR DURUM VE SEYAHAT ENGELİ OLMAYAN	
ÇALIŐMAYA ENGEL HERHANGİ BİR ORTOPEDİK RAHATSIZLIđI BULUNMAMAK	
PLANLI, TİTİZ, DİKKATLİ VE DİŐİPLİNLİ ÇALIŐMA SERGİLEMEK	
EKİP ÇALIŐMASINA YATKIN	
YOđUN ÇALIŐMA TEMPOSUNA AYAK UYDURABİLECEK, KRONİK HASTALIđI, BEDENSEL VE ZİHİNSEL ENGELİ BULUNMAMAK	
1 AY DENEME SÜRECİ VE SEZONLUK PERSONEL ALIMI OLACAKTIR.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
ÖZGEÇMİŐ	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
Kaőe/İmza:	

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ERKONUT İNŐAAT TAAH. İNŐ. MALZ. NAKLİYE ve MADEN TİC. ve SAN. A.Ő	
Adresi: ÖMER NASUHİ BİLMEN MAH.FARABİ BULVARI HAVAALANI YOLU ÜZERİ	
Telefonu: 0442 238 52 52	Faks no:
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: GREYDER OPERATÖRÜ	Açık İő Sayısı: 3
Niteliđi (Geçici/Daimi): BELİRSİZ SÜRELİ	Deneyim Süresi: 5
Baővuru Tarihleri: 01.09.2026-02.09.2026	
Baővuru Adresi: ER KONUT İNŐAAT TAAH. İNŐ. MALZ. NAKLİYE ve MADEN TİC. ve SAN. A.Ő	
İrtibat Kiőisi:	Unvanı:
Telefonu:	E-posta: z.carikcioglu@erkonut.com.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: ERKONUT İNŐAAT TAAH. İNŐ. MALZ. NAKLİYE ve MADEN TİC. ve SAN. A.Ő	
Tarih: 02.09.206	Saat: 09.00 – 10.00 arası
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: ERKONUT İNŐAAT TAAH. İNŐ. MALZ. NAKLİYE ve MADEN TİC. ve SAN. A.Ő	
Çalıőma Süresi: BELİRSİZ SÜRELİ	Çalıőma Saatleri: 08.00 – 17.00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
GREYDER OPERATÖRÜ OLARAK ÇALIŐABİLEN	
TERCİHEN E SINIFI, SRC-2/4, MESLEKİ YETERLİLİK VE PSİKOTEKNİK BELGESİNE SAHİP OLMAK	
OPERATÖRLÜK TECRÜBESİNE EN AZ 5 YIL SAHİP OLMAK	
İL DIŐINA ÇIKMALARINA ENGEL BİR DURUM VE SEYAHAT ENGELİ OLMAYAN	
ÇALIŐMAYA ENGEL HERHANGİ BİR ORTOPEDİK RAHATSIZLIđI BULUNMAMAK	
PLANLI, TİTİZ, DİKKATLİ VE DİŐİPLİNLİ ÇALIŐMA SERGİLEMEK	
EKİP ÇALIŐMASINA YATKIN	
YOđUN ÇALIŐMA TEMPOSUNA AYAK UYDURABİLECEK, KRONİK HASTALIđI, BEDENSEL VE ZİHİNSEL ENGELİ BULUNMAMAK	
1 AY DENEME SÜRECİ VE SEZONLUK PERSONEL ALIMI OLACAKTIR.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
ÖZGEÇMİŐ	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
Kaőe/İmza:	

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