

**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU**

**KURUM BİLGİLERİ**

Kurum Adı /Ünvanı:	SANCAKTEPE BELEDİYESİ / SAFAŐ İNŐ.TUR.ÇEV.HİZ.SAN.TİC.LTD.ŐTİ.		
Adresi:	ABDURRAHMANGAZİ MAH. ENDERUN CAD.NO:2 KAT:3		
Telefonu:	0216 311 16 81	Faks no:	

**TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ**

Meslek Adı:	USTA (ELEKTRİK USTASI)	Açık İş Sayısı:	1
Niteliği (Geçici/Daimi):	GEÇİÇİ	Deneyim Süresi:	EN AZ 3 YIL
Başvuru Tarihleri:	24.03.2026 - 27.03.2026		
Başvuru Adresi:	ABDURRAHMANGAZİ MAH. ENDERUN CAD.NO:2 KAT:3		
İrtibat Kiőisi:	EMRAH DURAK	Ünvanı:	ŐİRKET YETKİLİŐİ
Telefonu:	0216 622 33 33 Dahili: 1928	E-posta:	<a href="mailto:safasinsaatt@gmail.com">safasinsaatt@gmail.com</a>

**MÜRACAAT BİLGİLERİ**

Yer:	ABDURRAHMANGAZİ MAH. ENDERUN CAD.NO:2 KAT:3		
Tarih:	25.03.2026 - 27.03.2026		

**GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ**

Yer:	ABDURRAHMANGAZİ MAH. ENDERUN CAD.NO:2 KAT:3		
Tarih:	30.03.2026	Saat:	10:00

**ÇALIŞMA ŐARTLARI**

Çalışma Adresi:	SANCAKTEPE DE MUHTELİF YERLERDE ÇALIŐMAK ÜZERİ		
Çalışma Süresi:	HAFTALIK(40) SAAT	Çalışma Saatleri:	MESAİ SAATLERİ


**MÜRACAAT KOŐULLARI**

T.C VATANDAŐI OLMAK
SANCAKTEPE İLÇESİ SINIRLARI İÇERİSİNDE İKAMET ETMEK
25 - 40 YAŐ ARALIĞINDA OLMAK
ASKERLİK İLE İLİŐKİŐİ BULUNMAMAK
ELEKTRİK USTASI BELGESİNE SAHİP OLMAK.
EN AZ MESLEK LİSESİ MEZUNU

**BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER**

1 ADET VESİKALIK FOTOĞRAF
İKAMETGAH (YERLEŐİM YERİ) BELGESİ (E-DEVLET)
ADLİ SİCİL KAYDI (E-DEVLET)
ASKERLİK BELGESİ (E-DEVLET)
ELEKTRİK USTASI BELGESİ

**FORM ONAY BİLGİLERİ**

Tarih:	24.03.2026
Adı Soyadı:	CAFER YILMAZ
Unvanı:	ŐİRKET YETKİLİŐİ
Kaőe/İmza:	

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

**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU**

**KURUM BİLGİLERİ**

Kurum Adı /Ünvanı:	SANCAKTEPE BELEDİYESİ / SAFAŐ İNŐ.TUR.ÇEV.HİZ.SAN.TİC.LTD.ŐTİ.		
Adresi:	ABDURRAHMANGAZİ MAH. ENDERUN CAD.NO:2 KAT:3		
Telefonu:	0216 311 16 81	Faks no:	

**TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ**

Meslek Adı:	USTA (SIHHİ TESİSATÇI)	Açık İş Sayısı:	1
Niteliği (Geçici/Daimi):	GEÇİÇİ	Deneyim Süresi:	EN AZ 3 YIL
Başvuru Tarihleri:	24.03.2026 - 27.03.2026		
Başvuru Adresi:	ABDURRAHMANGAZİ MAH. ENDERUN CAD.NO:2 KAT:3		
İrtibat Kiőisi:	EMRAH DURAK	Ünvanı:	ŐİRKET YETKİLİSİ
Telefonu:	0216 622 33 33	Dahili: 1928	E-posta: <a href="mailto:safasinsaatt@gmail.com">safasinsaatt@gmail.com</a>

**MÜRACAAT BİLGİLERİ**

Yer:	ABDURRAHMANGAZİ MAH. ENDERUN CAD.NO:2 KAT:3		
Tarih:	25.03.2026 - 27.03.2026		

**GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ**

Yer:	ABDURRAHMANGAZİ MAH. ENDERUN CAD.NO:2 KAT:3		
Tarih:	30.03.2026	Saat:	10:00

**ÇALIŞMA ŐARTLARI**

Çalışma Adresi:	SANCAKTEPE DE MUHTELİF YERLERDE ÇALIŐMAK ÜZERİ		
Çalışma Süresi:	HAFTALIK(40) SAAT	Çalışma Saatleri:	MESAİ SAATLERİ

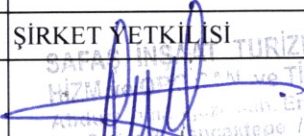
**MÜRACAAT KOŐULLARI**

T.C VATANDAŐI OLMAK
SANCAKTEPE İLÇESİ SINIRLARI İÇERİSİNDE İKAMET ETMEK
25 - 40 YAŐ ARALIĞINDA OLMAK
ASKERLİK İLE İLİŐKİSİ BULUNMAMAK
SIHHİ TESİSAT USTASI BELGESİNE SAHİP OLMAK.
EN AZ MESLEK LİSESİ MEZUNU

**BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER**

1 ADET VESİKALIK FOTOĞRAF
İKAMETGAH (YERLEŐİM YERİ) BELGESİ (E-DEVLET)
ADLİ SİCİL KAYDI (E-DEVLET)
ASKERLİK BELGESİ (E-DEVLET)
SIHHİ TESİSAT USTASI BELGESİ

**FORM ONAY BİLGİLERİ**

Tarih:	24.03.2026		
Adı Soyadı:	CAFER YILMAZ		
Ünvanı:	ŐİRKET YETKİLİSİ		
Kaőe/İmza:			

**Not:** Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İİ Müdürlüğün e/ Hizmet Merkezine gönderilir.

**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU**

**KURUM BİLGİLERİ**

Kurum Adı /Ünvanı:	SANCAKTEPE BELEDİYESİ / SAFAŐ İNŐ.TUR.ÇEV.HİZ.SAN.TİC.LTD.ŐTİ.		
Adresi:	ABDURRAHMANGAZİ MAH. ENDERUN CAD.NO:2 KAT:3		
Telefonu:	0216 311 16 81	Faks no:	

**TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ**

Meslek Adı:	KAMYON ŐOFÖRÜ	Açık İş Sayısı:	5
Niteliği (Geçici/Daimi):	GEÇİÇİ	Deneyim Süresi:	EN AZ 3 YIL
Başvuru Tarihleri:	24.03.2026 - 27.03.2026		
Başvuru Adresi:	ABDURRAHMANGAZİ MAH. ENDERUN CAD.NO:2 KAT:3		
İrtibat Kiőisi:	EMRAH DURAK	Ünvanı:	ŐİRKET YETKİLİŐİ
Telefonu:	0216 622 33 33	Dahili: 1928	E-posta: <a href="mailto:safasinsaat@gmail.com">safasinsaat@gmail.com</a>

**MÜRACAAT BİLGİLERİ**

Yer:	ABDURRAHMANGAZİ MAH. ENDERUN CAD.NO:2 KAT:3		
Tarih:	25.03.2026 - 27.03.2026		

**GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ**

Yer:	ABDURRAHMANGAZİ MAH. ENDERUN CAD.NO:2 KAT:3		
Tarih:	30.03.2026	Saat:	10:00

**ÇALIŞMA ŐARTLARI**

Çalışma Adresi:	SANCAKTEPE DE MUHTELİF YERLERDE ÇALIŐMAK ÜZERİ		
Çalışma Süresi:	HAFTALIK(40) SAAT	Çalışma Saatleri:	MESAİ SAATLERİ

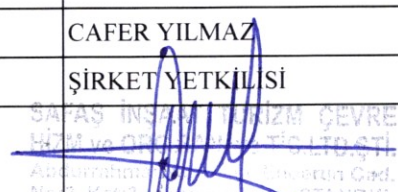
**MÜRACAAT KOŐULLARI**

- T.C VATANDAŐI OLMAK
- SANCAKTEPE İLÇESİ SINIRLARI İÇERİSİNDE İKAMET ETMEK
- 25 - 40 YAŐ ARALIĞINDA OLMAK
- ASKERLİK İLE İLİŐKİŐİ BULUNMAMAK
- EN AZ C SINIFI EHLİYETE SAHİP OLMAK
- SRC 4 VE PSİKOTEKNİK BELGESİNE SAHİP OLMAK

**BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER**

- 1 ADET VESİKALIK FOTOĞRAF
- İKAMETGAH (YERLEŐİM YERİ) BELGESİ (E-DEVLET)
- ADLİ SİCİL KAYDI (E-DEVLET)
- ASKERLİK BELGESİ (E-DEVLET)
- EHLİYET BELGESİ
- SRC 4 VE PSİKOTEKNİK BELGESİ

**FORM ONAY BİLGİLERİ**

Tarih:	24.03.2026		
Adı Soyadı:	CAFER YILMAZ		
Unvanı:	ŐİRKET YETKİLİŐİ		
Kaőe/İmza:			

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

## EK-1

## KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

## KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı /Ünvanı:	SANCAKTEPE BELEDİYESİ / SAFAŐ İNŐ.TUR.ÇEV.HİZ.SAN.TİC.LTD.ŐTİ.		
Adresi:	ABDURRAHMANGAZİ MAH. ENDERUN CAD.NO:2 KAT:3		
Telefonu:	0216 311 16 81	Faks no:	

## TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı:	İŞ MAKİNELERİ OPERATÖRÜ (JCB OPERATÖRÜ)	Açık İŞ Sayısı:	3
Niteliği (Geçici/Daimi):	GEÇİÇİ	Deneyim Süresi:	EN AZ 3 YIL
Başvuru Tarihleri:	24.03.2026 - 27.03.2026		
Başvuru Adresi:	ABDURRAHMANGAZİ MAH. ENDERUN CAD.NO:2 KAT:3		
İrtibat KiŐisi:	EMRAH DURAK	Ünvanı:	ŐİRKET YETKİLİŐİ
Telefonu:	0216 622 33 33 Dahili: 1928	E-posta:	<a href="mailto:safasinsaat@gmail.com">safasinsaat@gmail.com</a>

## MÜRACAAT BİLGİLERİ

Yer:	ABDURRAHMANGAZİ MAH. ENDERUN CAD.NO:2 KAT:3		
Tarih:	25.03.2026 - 27.03.2026		

## GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer:	ABDURRAHMANGAZİ MAH. ENDERUN CAD.NO:2 KAT:3		
Tarih:	30.03.2026	Saat:	10:00

## ÇALIŞMA ŐARTLARI

Çalışma Adresi:	SANCAKTEPE DE MUHTELİF YERLERDE ÇALIŐMAK ÜZERİ		
Çalışma Süresi:	HAFTALIK(40) SAAT	Çalışma Saatleri:	MESAİ SAATLERİ

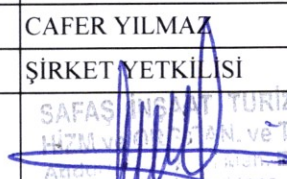
## MÜRACAAT KOŐULLARI

T.C VATANDAŐI OLMAK
SANCAKTEPE İLÇESİ SINIRLARI İÇERİSİNDE İKAMET ETMEK
25 - 40 YAŐ ARALIĞINDA OLMAK
ASKERLİK İLE İLİŐKİŐİ BULUNMAMAK
G SINIFI EHLİYET VE OPERATÖRLÜK BELGESİNE SAHİP OLMAK

## BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

I ADET VESİKALIK FOTOĞRAF
İKAMETGAH (YERLEŐİM YERİ) BELGESİ (E-DEVLET)
ADLİ SİCİL KAYDI (E-DEVLET)
ASKERLİK BELGESİ (E-DEVLET)
G SINIFI EHLİYET BELGESİ
JCB OPERATÖR BELGESİ

## FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:	24.03.2026		
Adı Soyadı:	CAFER YILMAZ		
Unvanı:	ŐİRKET YETKİLİŐİ		
KaŐe/İmza:			

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

**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU**

**KURUM BİLGİLERİ**

Kurum Adı /Ünvanı:	SANCAKTEPE BELEDİYESİ / SAFAŐ İNŐ. TUR.ÇEV.HİZ.SAN.TİC.LTD.ŐTİ.		
Adresi:	ABDURRAHMANGAZİ MAH. ENDERUN CAD.NO:2 KAT:3		
Telefonu:	0216 311 16 81	Faks no:	

**TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ**

Meslek Adı:	OTOBŐS ŐOFÖRŐ	Açık İş Sayısı:	2
Niteliği (Geçici/Daimi):	GEÇİÇİ	Deneyim Süresi:	EN AZ 3 YIL
Başvuru Tarihleri:	24.03.2026 - 27.03.2026		
Başvuru Adresi:	ABDURRAHMANGAZİ MAH. ENDERUN CAD.NO:2 KAT:3		
İrtibat Kiőisi:	EMRAH DURAK	Ünvanı:	ŐİRKET YETKİLİŐİ
Telefonu:	0216 622 33 33	Dahili: 1928	E-posta: <a href="mailto:safasinsaat@gmail.com">safasinsaat@gmail.com</a>

**MÜRACAAT BİLGİLERİ**

Yer:	ABDURRAHMANGAZİ MAH. ENDERUN CAD.NO:2 KAT:3		
Tarih:	25.03.2026 - 27.03.2026		

**GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ**

Yer:	ABDURRAHMANGAZİ MAH. ENDERUN CAD.NO:2 KAT:3		
Tarih:	30.03.2026	Saat:	10:00

**ÇALIŞMA ŐARTLARI**

Çalışma Adresi:	SANCAKTEPE DE MUHTELİF YERLERDE ÇALIŐMAK ÜZERİ		
Çalışma Süresi:	HAFTALIK(40) SAAT	Çalışma Saatleri:	MESAI SAATLERİ

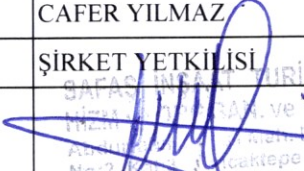
**MÜRACAAT KOŐULLARI**

T.C VATANDAŐI OLMAK
SANCAKTEPE İLÇESİ SINIRLARI İÇERİSİNDE İKAMET ETMEK
25 - 40 YAŐ ARALIĞINDA OLMAK, ASKERLİK İLE İLİŐKİŐİ BULUNMAMAK
EN AZ D SINIFI EHLİYETE SAHİP OLMAK
SRC 2 VE PSİKOTEKNİK BELGESİNE SAHİP OLMAK
ŐEHİRLERARASI UZUN YOL ŐOFÖRLÜK TECRÜBESİNE SAHİP OLMAK

**BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER**

1 ADET VESİKALIK FOTOĞRAF
İKAMETGAH (YERLEŐİM YERİ) BELGESİ (E-DEVLET)
ADLİ SİCİL KAYDI (E-DEVLET)
ASKERLİK BELGESİ (E-DEVLET)
EHLİYET BELGESİ
SRC 2 VE PSİKOTEKNİK BELGESİ

**FORM ONAY BİLGİLERİ**

Tarih:	24.03.2026		
Adı Soyadı:	CAFER YILMAZ		
Unvanı:	ŐİRKET YETKİLİŐİ		
Kaőe/İmza:			

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

**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU**

**KURUM BİLGİLERİ**

Kurum Adı /Ünvanı:	SANCAKTEPE BELEDİYESİ / SAFAŐ İNŐ.TUR.ÇEV.HİZ.SAN.TİC.LTD.ŐTİ.		
Adresi:	ABDURRAHMANGAZİ MAH. ENDERUN CAD.NO:2 KAT:3		
Telefonu:	0216 311 16 81	Faks no:	

**TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ**

Meslek Adı:	USTA (ZAYIF AKIM USTASI)	Açık İş Sayısı:	1
Niteliği (Geçici/Daimi):	GEÇİÇİ	Deneyim Süresi:	EN AZ 3 YIL
Başvuru Tarihleri:	24.03.2026 - 27.03.2026		
Başvuru Adresi:	ABDURRAHMANGAZİ MAH. ENDERUN CAD.NO:2 KAT:3		
İrtibat Kiőisi:	EMRAH DURAK	Ünvanı:	ŐİRKET YETKİLİSİ
Telefonu:	0216 622 33 33	Dahili: 1928	E-posta: <a href="mailto:safasinsaat@gmail.com">safasinsaat@gmail.com</a>

**MÜRACAAT BİLGİLERİ**

Yer:	ABDURRAHMANGAZİ MAH. ENDERUN CAD.NO:2 KAT:3		
Tarih:	25.03.2026 - 27.03.2026		

**GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ**

Yer:	ABDURRAHMANGAZİ MAH. ENDERUN CAD.NO:2 KAT:3		
Tarih:	30.03.2026	Saat:	10:00

**ÇALIŞMA ŐARTLARI**

Çalışma Adresi:	SANCAKTEPE DE MUHTELİF YERLERDE ÇALIŐMAK ÜZERİ		
Çalışma Süresi:	HAFTALIK(40) SAAT	Çalışma Saatleri:	MESAİ SAATLERİ

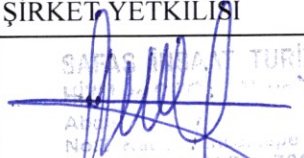
**MÜRACAAT KOŐULLARI**

T.C VATANDAŐI OLMAK
SANCAKTEPE İLÇESİ SINIRLARI İÇERİSİNDE İKAMET ETMEK
25 - 40 YAŐ ARALIĞINDA OLMAK
KAMERA, YANGIN ALGILAMA VE DATA SİSTEMLERİNDE TECRÜBELİ
ASKERLİK İLE İLİŐKİSİ BULUNMAMAK
ZAYIF AKIM USTALIK BELGESİNE SAHİP OLMAK.
EN AZ MESLEK LİSESİ MEZUNU

**BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER**

1 ADET VESİKALIK FOTOĞRAF
İKAMETGAH (YERLEŐİM YERİ) BELGESİ (E-DEVLET)
ADLİ SİCİL KAYDI (E-DEVLET)
ASKERLİK BELGESİ (E-DEVLET)
ZAYIF AKIM USTALIK BELGESİ

**FORM ONAY BİLGİLERİ**

Tarih:	24.03.2026
Adı Soyadı:	CAFER YILMAZ
Unvanı:	ŐİRKET YETKİLİSİ
Kaőe/İmza:	 SAFAŐ İNŐ TURİZM ÇEVRE MÜHÜRÜ TİC.LTD.ŐTİ. enderun Cad. No: 2 / Etiler / İSTANBUL Sıtanbeyli / D. 736 006 7489

Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müd

**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU**

**KURUM BİLGİLERİ**

Kurum Adı /Ünvanı:	SANCAKTEPE BELEDİYESİ / SAFAŐ İNŐ.TUR.ÇEV.HİZ.SAN.TİC.LTD.ŐTİ.		
Adresi:	ABDURRAHMANGAZİ MAH. ENDERUN CAD.NO:2 KAT:3		
Telefonu:	0216 311 16 81	Faks no:	

**TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ**

Meslek Adı:	İŞ MAKİNELERİ OPERATÖRÜ (GREYDER OPERATÖRÜ)	Açık İş Sayısı:	1
Niteliği (Geçici/Daimi):	GEÇİÇİ	Deneyim Süresi:	EN AZ 3 YIL
Başvuru Tarihleri:	24.03.2026 - 27.03.2026		
Başvuru Adresi:	ABDURRAHMANGAZİ MAH. ENDERUN CAD.NO:2 KAT:3		
İrtibat Kiőisi:	EMRAH DURAK	Ünvanı:	ŐİRKET YETKİLİŐİ
Telefonu:	0216 622 33 33	Dahili: 1928	E-posta: <a href="mailto:safasinsaatt@gmail.com">safasinsaatt@gmail.com</a>

**MÜRACAAT BİLGİLERİ**

Yer:	ABDURRAHMANGAZİ MAH. ENDERUN CAD.NO:2 KAT:3		
Tarih:	25.03.2026 - 27.03.2026		

**GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ**

Yer:	ABDURRAHMANGAZİ MAH. ENDERUN CAD.NO:2 KAT:3		
Tarih:	30.03.2026	Saat:	10:00

**ÇALIŞMA ŐARTLARI**

Çalışma Adresi:	SANCAKTEPE DE MUHTELİF YERLERDE ÇALIŐMAK ÜZERİ		
Çalışma Süresi:	HAFTALIK(40) SAAT	Çalışma Saatleri:	MESAİ SAATLERİ

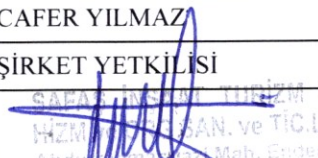
**MÜRACAAT KOŐULLARI**

T.C VATANDAŐI OLMAK
SANCAKTEPE İLÇESİ SINIRLARI İÇERİSİNDE İKAMET ETMEK
25 - 40 YAŐ ARALIĞINDA OLMAK
ASKERLİK İLE İLİŐKİŐİ BULUNMAMAK
G SINIFI EHLİYET VE OPERATÖRLÜK BELGESİNE SAHİP OLMAK

**BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER**

1 ADET VESİKALIK FOTOĞRAF
İKAMETGAH (YERLEŐİM YERİ) BELGESİ (E-DEVLET)
ADLİ SİCİL KAYDI (E-DEVLET)
ASKERLİK BELGESİ (E-DEVLET)
G SINIFI EHLİYET BELGESİ
GREYDER OPERATÖR BELGESİ

**FORM ONAY BİLGİLERİ**

Tarih:	24.03.2026		
Adı Soyadı:	CAFER YILMAZ		
Ünvanı:	ŐİRKET YETKİLİŐİ		
Kaőe/İmza:			

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