

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı:Kilimli Belediyesi Personel Alım Şirketi	
Adresi:Merkez Mah.Yeni İstasyon Sok.No:1/18 Kilimli	
Telefonu:0 372 265 10 05	Faks no: 0 372 265 13 05
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beko Loader Kazıcı-Yükleyici Operatörü	Açık İş Sayısı: 1 Erkek
Niteliđi (Geçici/Daimi):Geçici	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri 28-29-30 Nisan 2026	
Başvuru Adresi:Kilimli Belediyesi	
İrtibat Kişisi:Yalçın ACAR	Unvanı:Yazı İşleri Müdürü
Telefonu:0 372 265 10 05	E-posta:kilimlibelediyesi67@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
04.05.2026 Pazartesi	
Saat: 11.00	Yer: Kilimli Belediyesi Yazı İşleri Müdürlüğü
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi:Kilimli Belediyesine Bağlı Tüm sahalarda	
Çalışma Süresi: Belirli süreli	Çalışma Saatleri:08.30-17.30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-T.C. Vatandaşı Olmak	
2-Erkek Olmak	
3-25-45 Yaşından gün almamış olmak	
4-Başka Kuruluşlara Mecburi Hizmet Yükümlülüğü Bulunmamak	
5-Herhangi Bir Sağlık Sorunu ve Engeli Bulunmamak	
6-Kamu Haklarından Yasaklı Bulunmamak	
7-Zonguldak İli sınırları içinde ikamet etmek	
8-G Sınıfı İş Makinası Ehliyetine Sahip Beko Loader Kazıcı Yükleyici Operatörlük Belgesi Bulunan(Ehliyetine İşlenmiş Olacak.)	
9-Beko Loader ve Ekskavatör Makineleri kullanma konusunda deneyimli olmak,	
10-İnşaat, Alt yapı ve Hafriyat Projelerinde görev almış olmak,	
11-İş Sağlığı ve Güvenliđi (İSG) Kurallarına titizlikle uyan olmak.	
12-Makinaların günlük bakım, kontrol ve temizliğini yapabilen olmak,	
13-Takım Çalışmasına Yatkın ve Sorumluluk sahibi olmak,	
14-Vardiyalı ve mesaili çalışma düzenine uyum sağlayabilen olmak,	
15-İş Makinası Operatörü tecrübesi olmak,	
16-Sahada aktif ve İletişim Becerisi Yüksek Olmak,	
17-Kilimli İlçe Sınırları içerisinde altyapı ve üstyapı çalışmalarında kazı, dolgu, tesviye yükleme, forklift görevlerini gerçekleştirebilmek,	
18-Günlük iş planını uygulayabilen olmak.	

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- | | |
|---------------------------------|------------------------|
| 1)Diploma | 5)Adli sicil Kaydı |
| 2) Kimlik Fotokobisi | 6)Vukuatlı Nüfus Kaydı |
| 3)Adres Beyan Formu | |
| 4) Tam teşekküllü Sağlık Raporu | |

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:27.04.2026

Adı Soyadı:Kamil ALTUN

Unvanı:Belediye Başkanı

Kaşe/İmza: **İLİMİZ BELEDİYESİ**
PERSONEL LİMİTED ŞİRKETİ
Merkez Mah. Benzinlik Sok. No. 2
KIRIMZONGULDAK

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