

T.C.
KOÇARLI BELEDİYE BAŞKANLIĞI
Yazı İşleri Müdürlüğü

Sayı : 48248335-900-589
Konu : Personel Alım İlanı

07.04.2017

T.C.
DEVLET PERSONEL BAŞKANLIĞINA

Belediyemiz Hizmetlerinde çalıştırılmak üzere 1 Adet Makam Şoförü, 1 Adet Otobüs Kaptanı (Şoför), 2 Adet Şoför (Yük Taşıma) işçisi olarak Daimi İşçi (Belirsiz Süreli İşçi) ihtiyacımız bulunmaktadır. Belediyemizce alınacak olan işçilere ait işgücü istem formu doldurularak ekte sunulmuş olup Başkanlığınızca ilan yapılmasını arz ederim.

Noter Kura Yeri : Koçarlı Belediye Başkanlığı Hizmet Binası

Noter Kura Tarihi : 15.05.2017

Makam Şoförü Noter Kura Saati : 09:30

Otobüs Kaptanı (Şoförü) Noter Kura Saati : 11:00

Şoför (Yük Taşıma) Noter Kura Saati : 13:30

NOT : 1 – İşin niteliği gereği işe alınacak işçiler Belediyemiz görev sahasında çalıştırılacaktır.

2 – 09.08.2009 tarih ve 27314 sayılı Resmi Gazetede yayınlanarak, 01.09.2009 tarihinde yürürlüğe giren “Kamu Kurum ve Kuruluşlarına İşçi Alınmasında Uygulanacak Usul ve Esaslar Hakkında Yönetmelik” kapsamında tüm başvuruların noter kurasına alınarak açık iş sayısının 3 katı asil, yine açık iş sayısının 3 katı yedek noter kurası çekilmek suretiyle mevzuat kapsamında alımlar gerçekleştirilecektir.

3- Her bir talep için ayrı ayrı olmak üzere istenilen belgelerin asıllarını göstermek şartı ile 28.04.2017 tarihi Saat: 17:30’a kadar Belediyemiz Yazı İşleri Müdürlüğüne talebimize başvuran kişi bizzat kendisi elden teslim etmek zorundadır. (Posta, kargo, mail vb. şekilde gönderilen evraklar kesinlikle kabul edilmeyecektir.

4- Her bir meslek için ayrı ayrı olmak üzere 1 Yıl 6 Ay çalıştığını SGK Hizmet dökümü ile belgelemek ve ehliyetini de talebin iş kurumu sitesinde yayınlanma tarihi itibari ile en az 10 yıl önceden sahip olması gerekmektedir.

Bu belge E-İMZA ile imzalanmıştır. E-İMZA kontrolü için: <http://kocarli.bel.tr> Evrak Kodu: 636271762349504

Orta Mahalle Cumhuriyet Meydanı No:5 Koçarlı / Aydın İrtibat: Çetin BAYATLI (Yazı İşleri Müdürü)
Telefon: 0256 761 40 24 Faks: 0256 761 40 32 e-posta: yaziisleri@kocarli.bel.tr Web: <http://kocarli.bel.tr>

Mutlu ÖZTÜRK
Belediye Başkanı

EKLER :

1- 3 Adet İşgücü istem formu

BELGENİN ASLI
ELEKTRONİK İMZALIDIR
02.10.2017


Çetin BAYATLI
Yazı İşleri Müdürü

İŞGÜCÜ İSTEM FORMU

İşgücü İstemi Tarih/No:.....

Meslek Adı:.....

Yurtdışı İşgücü İstem No:.....

(A) İŞYERİ BİLGİLERİ

İŞYERİ ADI: KOÇARLI BELEDİYE BAŞKANLIĞI		SSK NO: 1 3821 01 01 0001477 009 06 27 000
FAALİYET ALANI: KAMU		VERGİ NO: 162 005 13 03
İŞVERENİN ADI-SOYADI/ÜNVANI: KOÇARLI BELEDİYE BAŞKANLIĞI		KURULUŞ TARİHİ: 20.04.1946
ADRESİ: Gündoğan Mh. Çine Cd. No:6/1 Koçarlı / AYDIN		İŞYERİNİN YASAL DURUMU ÖZEL () KAMU (X)
TELEFON NO: 0 256 761 40 24	FAKS: 0 256 761 40 32	Masraf Karşılığı ödendi mi? Evet (X) Hayır ()
E-POSTA: yazisleri@kocarli.bel.tr	WEB: www.kocarli.bel.tr	

(B) MESLEKİ ÖZELLİKLER

İş Alanı/Pozisyon:	Deneyim süresi (Yıl): 1 Yıl 6 Ay SGK Hizmet Dökümü	* İstenen Meslek: Makam Şoförü
Meslek Öğrenme Türü: Kurs (X) Okul () Pratik ()	Meslek Deneyim Süresi (Yıl):	

(C) ÇALIŞMA ŞARTLARI

Çalışma Periyodu: Belirli Süreli (Geçici***) () Belirsiz Süreli (Daimi) (X)	Pasaport Gerekli mi? Evet () Hayır ()
*Çalışma Şekli: Deneme Süreli () Kısmi Süreli () Tam Süreli (X)	
Olanaklar: Ücret: Asgari Ücret +(TİS Hükümleri) geçerlidir. Sosyal Olanaklar: SGK	

(D) KİŞİSEL ÖZELLİKLER / DURUMU

Yaş:	*Kişisel Durumu: Normal (X) Özürlü ()
Boy:	Eski Hükümlü () Terör Mağduru ()
Kilo:	Not : Psikoteknik Belgesine sahip olmak. Güvenli Sürüş Teknikleri Bitirme Belgesine sahip olmak. Bu meslek için 1 Yıl 6 Ay çalıştığım SGK Hizmet dökümü ile belgelemek ve ehliyetini de talebin iş kurumu sitesinde yayınlanma tarihi itibari ile en az 10 yıl önceden sahip olması gerekmektedir.
NOT: İşin niteliğine ilişkin sebepler zorunlu ise cinsiyet belirtiniz.	
Kadın () Erkek ()	

(E) ÖĞRENİM DURUMU

*İstenen Öğrenim seviyesi: Öğrencilik Durumu: Kriterlerin birinden mezun olmuş öğrenci olabilir. () Kriterlerin birinde öğrenci olan olabilir. () Öğrenci olamaz. ()	*Öğrenim Kriteri seçimi: Öğrenim seviyesi aralığı bazında: En az öğrenim seviyesi: İlköğretim En çok öğrenim seviyesi: İlköğretim Genel Birim Bazında Öğrenim seviyesi Okul Birimi(Fak./Yüksekokul)..... Okul Bölümü:
Yabancı Dil:	Yabancı Dil Seviyesi: Başlangıç () Az () Orta () İyi () Çok İyi ()
Sınav Gereklinimi (Sınav İsteniyor mu?) Evet () Hayır ()	
Sınav Adı:	Puan Türü:
Ehliyet Gereklinimi: Evet (X) Hayır ()	En az puan:
Sınıfı: B Süresi: 10 YIL	Sınav Giriş Tarihi:
Sürücü Belgesi Süresi: 10 YIL	Askerlik Durumu: Fiilen Yapmış () Fiilen Yapmış veya Muaf () Fiilen Yapmış, Muaf veya Tecilli () Farketmez ()
*Çalışma Adresi: Yer: Yurtiçi (X) Yurtdışı () Adres: Gündoğan Mh. Çine Cd. No:6/1 Belediyemiz Görev Sahasında İl/İlçe: AYDIN / Koçarlı	Sadece Bu İlçelerde İkamet Edenler: 1-ÜLKE GENELİ 5-..... 2-..... 6-..... 3-..... 7-..... 4-..... 8-.....
*Görüşme adresi: KOÇARLI BELEDİYE BAŞKANLIĞI BİNASI *İl/İlçe: AYDIN / Koçarlı Posta Kodu: 09970 Telefon No:0 256 761 40 24	
Talep Özellikleri: *Son Başvuru Tarihi: 21.04.2017 *Toplam Açık İş Sayısı: 1 (Bir)	*Karşılanması Gerekken Tarihi:
	*Şube/Merkez:

İŞVERENİN

ADI/SOYADI:

KAŞE/ İMZA/ MÜHÜR:

İŞVERENİN DİKKATİNE:

Bu Formun tarafınızdan eksiksiz olarak doldurulması, işgücü isteminizin niteliğinin belirlenmesinde ve uygun elemanların sizlere takdim edilmesinde Kurum çalışanlarına yardımcı olacaktır.
Yanında (*) olan alanlar doldurulması zorunlu alanlardır.

Formlar İŞKUR'a ya elden ya da 2141890 nuntaraya fakslandabilir.

İŞKUR'dan bilgi ve hizmet almak için 2252946-2251303 numaralı telefonu arayabilir veya www.iskur.gov.tr web adresinden gerekli bilgilere ulaşabilirsiniz

**NOT: Kamu kurum ve kuruluşlarının vermiş olduğu işgücü istemlerinde yaş, cinsiyet, ve askerlik sınırlaması bulundurulmayacaktır.

***NOT: Kamu kurum ve kuruluşlarında mevsimlik veya kampanya işlerinde ya da orman yangınıyla mücadele hizmetlerinde ilgili mevzuatına göre geçici iş pozisyonlarında 6 aydan az olmak üzere alınacak geçici işçileri kapsar. 6 ay ve daha uzun süreli geçici işçi talebinde bulunulamaz. (5620 Kanun gereğince)



TARİH: 11/04/2017

KAYDI ALAN GÖREVLİ:

ADI/SOYADI:

İMZA:

İŞGÜCÜ İSTEM FORMU

İşgücü İstemi Tarih/No:.....

Meslek Adı:.....

Yurtdışı İşgücü İstem No:.....

(A) İŞYERİ BİLGİLERİ

İŞYERİ ADI: KOÇARLI BELEDİYE BAŞKANLIĞI	SSK NO: 1 3821 01 01 0001477 009 06 27 000
FAALİYET ALANI: KAMU	VERGİ NO: 162 005 13 03
İŞVERENİN ADI-SOYADI/ÜNVANI: KOÇARLI BELEDİYE BAŞKANLIĞI	KURULUŞ TARİHİ: 20.04.1946
ADRESİ: Gündoğan Mh. Çine Cd. No:6/1 Koçarlı / AYDIN	İŞYERİNİN YASAL DURUMU ÖZEL () KAMU (X)
TELEFON NO: 0 256 761 40 24	Masraf Karşılığı ödendi mi? Evet (X) Hayır ()
E-POSTA: yaziisleri@kocarli.bel.tr	
FAKS: 0 256 761 40 32	
WEB: www.kocarli.bel.tr	

(B) MESLEKİ ÖZELLİKLER

İş Alanı/Pozisyon:	Deneyim süresi (Yıl): 1 Yıl 6 Ay SGK Hizmet Dökümü	* İstenen Meslek: Şoför (Yük Taşıma)
Meslek Öğrenme Türü: Kurs (X) Okul () Pratik ()	Meslek Deneyim Süresi(Yıl):.....	

(C) ÇALIŞMA ŞARTLARI

Çalışma Periyodu: Belirli Süreli (Geçici***) () Belirsiz Süreli (Daimi) (X)	Pasaport Gerekli mi? Evet () Hayır ()
*Çalışma Şekli: Deneme Süreli () Kısmi Süreli () Tam Süreli (X)	
Olanaklar: Ücret: Asgari Ücret +(TİS Hükümleri) geçerlidir. Sosyal Olanaklar: SGK	

(D) KİŞİSEL ÖZELLİKLER / DURUMU

Yaş:	*Kişisel Durumu: Normal (X) Özürlü ()
Boy:	Eski Hükümlü () Terör Mağduru ()
Kilo:	Not : SRC-2 Belgesine sahip olmak, SRC-4 Belgesine sahip olmak, Psikoteknik Belgesine sahip olmak, Güvenli Sürüş Teknikleri Bitirme Belgesine sahip olmak. Bu meslek için 1 Yıl 6 Ay çalıştığını SGK Hizmet dökümü ile belgelemek ve ehliyetini de talebin iş kurumu sitesinde yayınlanma tarihi itibarı ile en az 10 yıl önceden sahip olması gerekmektedir.
NOT: İşin niteliğine ilişkin sebepler zorunlu, ise cinsiyet belirtiniz. Kadın () Erkek ()	

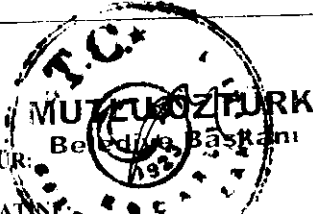
(E) ÖĞRENİM DURUMU

*İstenen Öğrenim seviyesi: Öğrencilik Durumu: Kriterlerin birinden mezun olmuş öğrenci olabilir. () Kriterlerin birinde öğrenci olan olabilir. () Öğrenci olamaz. ()	*Öğrenim Kriteri seçimi: Öğrenim seviyesi aralığı bazında: En az öğrenim seviyesi: İlköğretim . En çok öğrenim seviyesi: İlköğretim Genel Birim Bazında Öğrenim seviyesi:..... Okul Birimi(Fak./Yüksekokul)..... Okul Bölümü:.....
Yabancı Dil:.....	Yabancı Dil Seviyesi: Başlangıç () Az () Orta () İyi () Çok İyi ()
Sınav Gereklinimi (Sınav İsteniyor mu?) Evet () Hayır ()	Sınav Giriş Tarihi:.....
Sınav Adı:.....	Puan Türü:..... En az puan:.....
Ehliyet Gereklinimi: Evet (X) Hayır () Sınıfı: E Süresi: 10 YIL Sürücü Belgesi Süresi: 10 YIL.	Askerlik Durumu: Fiilen Yapmış () Fiilen Yapmış veya Muaf () Farketmez ()
*Çalışma Adresi: Yer: Yurtiçi (X) Yurtdışı () Adres: Gündoğan Mh. Çine Cd. No:6/1 Belediyemiz Görev Sahasında İl/İlçe: AYDIN / Koçarlı	Sadece Bu İlçelerde İkamet Edenler: 1-ÜLKE GENELİ 5-..... 2-..... 6-..... 3-..... 7-..... 4-..... 8-.....
*Görüşme adresi: KOÇARLI BELEDİYE BAŞKANLIĞI BİNASI *İl/İlçe: AYDIN / Koçarlı Posta Kodu: 09970	Telefon No:0 256 761 40 24
Talep Özellikleri: *Son Başvuru Tarihi: 21.04.2017 *Toplam Açık İş Sayısı: 2 (iki)	*Karşılanması Gerekten Tarih:..... *Şube/Merkez:.....

İŞVERENİN

ADI/SOYADI:

KAŞE/ İMZA/ MÜHÜR:



İŞVERENİN DİKKATİNE:

Bu Formun tarafınızdan eksiksiz olarak doldurulması, işgücü isteminizin niteliğinin belirlenmesinde ve uygun elemanların sizlere takdim edilmesinde Kurum çalışanlarına yardımcı olacaktır.
Yanında (*) olan alanlar doldurulması zorunlu alanlardır.

Formlar İSKUR'a ya elden ya da 2141890 numaraya fakslanabilir.

İSKUR'dan bilgi ve hizmet almak için 2252946-2251303 numaralı telefonu arayabilir veya www.iskur.gov.tr web adresinden

gerekli bilgilere ulaşabilirsiniz
**NOT: Kamu kurum ve kuruluşlarının vermiş olduğu işgücü istemlerinde yaş, cinsiyet, ve askerlik sınırlaması bulundurulmayacaktır.
***NOT: Kamu kurum ve kuruluşlarında mevsimlik veya kampanya işlerinde ya da orman yangınıyla mücadele hizmetlerinde ilgili mevzuatına göre geçici iş pozisyonlarında 6 aydan az olmak üzere alınacak geçici işçileri kapsar. 6 ay ve daha uzun süreli geçici işçi talebinde bulunulamaz. (5620 Kanun gereğince)

TARİH: 11/04/2017

KAYDI ALAN GÖREVLİ:

ADI/SOYADI:

İMZA:

İŞGÜCÜ İSTEM FORMU

İşgücü İstemi Tarih/No:.....

Meslek Adı:.....

Yurtdışı İşgücü İstem No:.....

(A) İŞYERİ BİLGİLERİ

İŞYERİ ADI: KOÇARLI BELEDİYE BAŞKANLIĞI

FAALİYET ALANI: KAMU

İŞVERENİN ADI-SOYADI/ÜNVANI: KOÇARLI BELEDİYE BAŞKANLIĞI

ADRESİ: Gündoğan Mh. Çine Cd. No:6/1 Koçarlı / AYDIN

TELEFON NO: 0 256 761 40 24

FAKS: 0 256 761 40 32

E-POSTA: yaziisleri@kocarli.bel.tr

WEB: www.kocarli.bel.tr

SSK NO:

1 3821 01 01 0001477 009 06 27 000

VERGİ NO:

162 005 13 03

KURULUŞ TARİHİ: 20.04.1946

İŞYERİNİN YASAL DURUMU

ÖZEL () KAMU (X)

Masraf Karşılığı ödendi mi?

Evet (X) Hayır ()

(B) MESLEKİ ÖZELLİKLER

İş Alanı/ Pozisyon: Deneyim süresi (Yıl): 1 Yıl 6 Ay SGK Hizmet Dökümü * İstenen Meslek: Otobüs Kaptanı (Şoför)

Meslek Öğrenme Türü: Kurs (X) Okul () Pratik ()

Meslek Deneyim Süresi (Yıl):.....

(C) ÇALIŞMA ŞARTLARI

Çalışma Periyodu: Belirli Süreli (Geçici***) () Belirsiz Süreli (Daimi) (X)

Pasaport Gerekli mi? Evet () Hayır ()

*Çalışma Şekli: Deneme Süreli () Kısmi Süreli () Tam Süreli (X)

Olanaklar: Ücret: Asgari Ücret +(TİS Hükümleri) geçerlidir. Sosyal Olanaklar: SGK

(D) KİŞİSEL ÖZELLİKLER / DURUMU

Yaş:
Boy:
Kilo:*Kişisel Durumu: Normal (X) Özürlü ()
Eski Hükümlü () Terör Mağduru ()

Not : SRC-2 Belgesine sahip olmak,

SRC-4 Belgesine sahip olmak,

Psikoteknik Belgesine sahip olmak,

Güvenli Sürüş Teknikleri Bitirme Belgesine sahip olmak.

Bu meslek için 1 Yıl 6 Ay çalıştığını SGK Hizmet dökümü ile belgelemek ve ehliyetini de talebin iş kurumu sitesinde yayınlanma tarihi itibari ile en az 10 yıl önceden sahip olması gerekmektedir.

NOT: İşin niteliğine ilişkin sebepler zorunlu, ise cinsiyet belirtiniz.

Kadın () Erkek ()

(E) ÖĞRENİM DURUMU

*İstenen Öğrenim seviyesi:

Öğrencilik Durumu:

Kriterlerin birinden mezun olmuş öğrenci olabilir. ()

Kriterlerin birinde öğrenci olan olabilir. ()

Öğrenci olamaz. ()

*Öğrenim Kriteri seçimi:

Öğrenim seviyesi aralığı bazında:

En az öğrenim seviyesi: İlköğretim En çok öğrenim seviyesi: İlköğretim

Genel Birim Bazında

Öğrenim seviyesi:..... Okul Birimi (Fak./Yüksekokul).....

Okul Bölümü:.....

Yabancı Dil:..... Yabancı Dil Seviyesi: Başlangıç () Az () Orta () İyi () Çok İyi ()

Sınav Gereklinimi (Sınav İsteniyor mu?) Evet () Hayır ()

Sınav Adı:..... Puan Türü:..... En az puan:..... Sınav Giriş Tarihi:.....

Ehliyet Gereklinimi: Evet (X) Hayır ()

Sınıfı: E Süresi: 10 YIL

Sürücü Belgesi Süresi: 10 YIL

Askerlik Durumu:

Fiilen Yapmış ()

Fiilen Yapmış, Muaf veya Tecilli ()

Fiilen Yapmış veya Muaf ()

Farketmez ()

*Çalışma Adresi:

Yer: Yurtiçi (X) Yurtdışı ()

Adres: Gündoğan Mh. Çine Cd. No:6/1

Belediyemiz Görev Sahasında

İl/İlçe: AYDIN / Koçarlı

Sadece Bu İlçelerde İkamet Edenler:

1-ÜLKE GENELİ 5-.....

2-..... 6-.....

3-..... 7-.....

4-..... 8-.....

*Görüşme adresi:

KOÇARLI BELEDİYE BAŞKANLIĞI BİNASI

*İl/İlçe: AYDIN / Koçarlı Posta Kodu: 09970

Telefon No:0 256 761 40 24

Talep Özellikleri:

*Son Başvuru Tarihi: 21.04.2017

*Toplam Açık İş Sayısı: 1 (Bir)

*Karşılanması Gereken Tarih:.....

*Şube/Merkez:.....

İŞVERENİN

ADI/SOYADI:

KAŞE/İMZA/MÜHÜR:



TARİH: 11/04/2017

KAYDI ALAN GÖREVLİ:

ADI/SOYADI:

İMZA:

İŞVERENİN DİKKATİNE:
Bu Formun tarafınızdan eksiksiz olarak doldurulması, işgücü isteminizin niteliğinin belirlenmesinde ve uygun elemanların sizlere takdim edilmesinde Kurum çalışanlarına yardımcı olacaktır.
Yanında (*) olan alanlar doldurulması zorunlu alanlardır.

Formlar İŞKUR'a ya elden ya da 2141890 numaraya faksanabilir.

İŞKUR'dan bilgi ve hizmet almak için 2252946-2251303 numaralı telefonu arayabilir veya www.iskur.gov.tr web adresinden gerekli bilgilere ulaşabilirsiniz

**NOT: Kamu kurum ve kuruluşlarının vermiş olduğu işgücü istemlerinde yaş, cinsiyet, ve askerlik sınırlaması bulundurulmayacaktır.
***NOT: Kamu kurum ve kuruluşlarında mevsimlik veya kampanya işlerinde ya da orman yangınıyla mücadele hizmetlerinde ilgili mevzuatına göre geçici iş pozisyonlarında 6 aydan az olmak üzere alınacak geçici işçileri kapsar. 6 ay ve daha uzun süreli geçici işçi talebinde bulunulamaz. (5620 Kanun gereğince)