

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Telefonu:0372 253 92 47	Faks no: 0 372 253 16 95
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Kamyon Őoförü	Açık İŞ Sayısı:3
Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi	
Deneme süresi: 2 Ay	
Başvuru Tarihleri: 19-20.08.2024 Saat: 09:00-17:00 arası	
Başvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
İrtibat Kişisi: Bulut ACAR	Unvanı: Ön Muhasebeci
Telefonu: 0 372 253 92 47 –1200	E-posta:
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Görüşme Tarihi: 23.08.2024	Saati: 09:00
Sınav Türü: Mesleğe yönelik sözlü ve uygulamalı sınav yapılacaktır.	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Zonguldak İl Özel İdaresine bağlı KDZ. Ereğli Bakımevi	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	Çalışma Saatleri:08:00-18:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-En az ilkokul mezunu olmak	
2- Türk vatandaşı olmak	
3-18 yaşını tamamlamıŐı olmak	
4- Affa uğramıŐı olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iŐletişine karŐı suçlardan mahkûm olmamak	
5-Askerlik hizmetini yapmıŐı, tecilli veya muaf olmak	
6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teşekkülü resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)	
7- ArŐiv araŐtırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)	
8- Zonguldak ilinde ikamet ediyor olmak	
9-01.01.1979 ve sonraki doğumlu olmak	
10-Kamyon Őoförü C sınıfı sürücü belgesine sahip olunması gerekir.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Müracaatlar Őirketimize elden dilekçe ile yapılacaktır.	
2- Öğrenim durumunu gösterir belgenin aslı ve fotokopisi veya e-devletten alınan karekodlu öğrenim durum belgesi	
3-Nüfus cüzdanı aslı ve fotokopisi, 1 adet fotoğraf, adli sicil kağıdı, ikametgah ve yerleşim yeri raporu, askerlik durum belgesi, sürücü belgesi aslı ve fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ
Unvanı:	PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ
KaŐe/İmza:	M. Mehmet YarıŐ Dilekçe Adresi: 12 Katlı Merkez No: 2/903 Merkez: ZONGULDAK Tel: 0 372 253 10 00 Fax: 0 372 253 16 95 Uzun Mehmet YarıŐ Adresi: 989 004 1578

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Telefonu:0372 253 92 47	Faks no: 0 372 253 16 95
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Kanal Kazıcı Operatörü	Açık İŞ Sayısı:1
Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi	
Deneme süresi: 2 Ay	
Başvuru Tarihleri: 19-20.08.2024 Saat: 09:00-17:00 arası	
Başvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
İrtibat Kişisi: Bulut ACAR	Unvanı: Ön Muhasebeci
Telefonu: 0 372 253 92 47 –1200	E-posta:
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Görüşme Tarihi: 23.08.2024	Saati: 09:00
Sınav Türü: Mesleğe yönelik sözlü ve uygulamalı sınav yapılacaktır.	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Zonguldak İl Özel İdaresine bağlı Kdz. Ereğli Bakımevi	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	Çalışma Saatleri:08:00-18:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-En az ilkokul mezunu olmak	
2- Türk vatandaşı olmak	
3-18 yaşını tamamlamıŐ olmak	
4- Affa uğramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iŐletiliŐine karŐı suçlardan mahkûm olmamak	
5-Askerlik hizmetini yapmıŐ, tecilli veya muaf olmak	
6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teŐekküllü resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)	
7- ArŐiv araŐtırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)	
8- Zonguldak ilinde ikamet ediyor olmak	
9-01.01.1979 ve sonraki doğumlu olmak	
10-Kanal Kazıcı Operatörü belgesine sahip olmak ve sürücü belgesine işli olması gerekir. (105.02)	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Müracaatlar Őirketimize elden dilekçe ile yapılacaktır.	
2- Öğrenim durumunu gösterir belgenin aslı ve fotokopisi veya e-devletten alınan karekodlu öğrenim durum belgesi	
3-Nüfus cüzdanı aslı ve fotokopisi, 1 adet fotoğraf, adli sicil kağıdı, ikametgah ve yerleşim yeri raporu, askerlik durum belgesi, sürücü belgesi aslı ve fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ
Adı Soyadı:	PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ
Unvanı:	Mihalpa Mh. DeŐerler Sk. 12 Kallı İŞ Merkezi No: 2/903 Merkez ZONGULDAK
KaŐe/İmza:	Tel: 0.372 253 16 95 Fax: 0.372 251 37 83 İl Özel İdare Gelir Vergi Dairesi : 999 084 1578

Not: Bu form iŐi 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 İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Telefonu:0372 253 92 47	Faks no: 0 372 253 16 95
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Kanal Kazıcı Operatörü	Açık İŞ Sayısı:1
Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi	
Deneme süresi: 2 Ay	
Başvuru Tarihleri: 19-20.08.2024 Saat: 09:00-17:00 arası	
Başvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
İrtibat Kişisi: Bulut ACAR	Unvanı: Ön Muhasebeci
Telefonu: 0 372 253 92 47 –1200	E-posta:
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Görüşme Tarihi: 23.08.2024	Saati: 09:00
Sınav Türü: Mesleğe yönelik sözlü ve uygulamalı sınav yapılacaktır.	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Zonguldak İl Özel İdaresine bağlı Çaycuma Bakımevi	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	Çalışma Saatleri:08:00-18:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-En az ilkokul mezunu olmak	
2- Türk vatandaşı olmak	
3-18 yaşını tamamlamıŐ olmak	
4- Affa uğramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iŐletişine karŐı suçlardan mahkûm olmamak	
5-Askerlik hizmetini yapmıŐ, tecilli veya muaf olmak	
6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teşekkülü resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)	
7- ArŐiv araŐtırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)	
8- Zonguldak ilinde ikamet ediyor olmak Müdürlüklerinden veya e devletten yerleşim yeri raporu)	
9-01.01.1979 ve sonraki doğumlu olmak	
10-Kanal Kazıcı Operatörü belgesine sahip olmak ve sürücü belgesine işli olması gerekir. (105.02)	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Müracaatlar Őirketimize elden dilekçe ile yapılacaktır.	
2- Öğrenim durumunu gösterir belgenin aslı ve fotokopisi veya e-devletten alınan karekodlu öğrenim durum belgesi	
3-Nüfus cüzdanı aslı ve fotokopisi, 1 adet fotoğraf, adli sicil kağıdı, ikametgah ve yerleşim yeri raporu, askerlik durum belgesi, sürücü belgesi aslı ve fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ
Unvanı:	PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ
KaŐe/İmza:	Miňhatpa Mh. D. Herdar Sk. 12 Katlı İŐ Merkezi No: 2903 Merkez/ZONGULDAK Tel: 0372 253 0004 - Fax: 0 372 251 37 83 E-posta: zonguldak@ozel-idare.gov.tr - Tel: 999 084 1578

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Telefonu:0372 253 92 47	Faks no: 0 372 253 16 95
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Kamyon Őoförü	Açık İŞ Sayısı:2
Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi	
Deneme süresi: 2 Ay	
Başvuru Tarihleri: 19-20.08.2024 Saat: 09:00-17:00 arası	
Başvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
İrtibat Kişisi: Bulut ACAR	Unvanı: Ön Muhasebeci
Telefonu: 0 372 253 92 47 –1200	E-posta:
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Görüşme Tarihi: 23.08.2024	Saati: 09:00
Sınav Türü: Mesleğe yönelik sözlü ve uygulamalı sınav yapılacaktır.	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Zonguldak İl Özel İdaresine bağlı Çaycuma Bakımevi	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	Çalışma Saatleri:08:00-18:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-En az ilkokul mezunu olmak	
2- Türk vatandaşı olmak	
3-18 yaşını tamamlamıŐ olmak	
4- Affa uğramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iŐletiliŐine karŐı suçlardan mahkûm olmamak	
5-Askerlik hizmetini yapmıŐ, tecilli veya muaf olmak	
6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teŐekkûlü resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)	
7- ArŐiv araŐtırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)	
8- Zonguldak ilinde ikamet ediyor olmak	
9-01.01.1979 ve sonraki doğumlu olmak	
10-Kamyon Őoförü C sınıfı sürücü belgesine sahip olunması gerekir.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Müracaatlar Őirketimize elden dilekçe ile yapılacaktır.	
2- Öğrenim durumunu gösterir belgenin aslı ve fotokopisi veya e-devletten alınan karekodlu öğrenim durum belgesi	
3-Nüfus cüzdanı aslı ve fotokopisi, 1 adet fotoğraf, adli sicil kağıdı, ikametgah ve yerleşim yeri raporu, askerlik durum belgesi, sürücü belgesi aslı ve fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ
Unvanı:	PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ
KaŐe/İmza:	MithatpaŐalı Mr. DeŐerler SK. 10. Katlı İŞ Merkezi No: 2009 Merkez/ZONGULDAK Tel: 0372 253 10 04 - Faks: 0372 253 16 95 Uzunmehmeti Vergi Dairesi - 099 094 1570

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 İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Telefonu:0372 253 92 47	Faks no: 0 372 253 16 95
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Ekskavatör Operatörü	Açık İŞ Sayısı:1
Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi	
Deneme süresi: 2 Ay	
Başvuru Tarihleri: 19-20.08.2024 Saat: 09:00-17:00 arası	
Başvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
İrtibat Kişisi: Bulut ACAR	Unvanı: �n Muhasebeci
Telefonu: 0 372 253 92 47 –1200	E-posta:
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Görüşme Tarihi: 23.08.2024	Saati: 09:00
Sınav Türü: Mesleğe yönelik sözlü ve uygulamalı sınav yapılacaktır.	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Zonguldak İl �zel İdaresine bağlı Devrek Bakımevi	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	�alıŐma Saatleri:08:00-18:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-En az ilkokul mezunu olmak	
2- Türk vatandaşı olmak	
3-18 yaşını tamamlamıŐ olmak	
4- Affa uĐramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iŐletiliŐine karŐı suçlardan mahk�m olmamak	
5-Askerlik hizmetini yapmıŐ, tecilli veya muaf olmak	
6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teŐekk�l� resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)	
7- ArŐiv araŐtırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)	
8- Zonguldak ilinde ikamet ediyor olmak	
9-01.01.1979 ve sonraki doğumlu olmak	
10- Ekskavatör Operatörü belgesine sahip olmak ve sürücü belgesine işli olması gerekir. (105.04)	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Müracaatlar Őirketimize elden dilekçe iley yapılacaktır.	
2- �Ğrenim durumunu gösterir belgenin aslı ve fotokopisi veya e-devletten alınan karekodlu öğrenim durum belgesi	
3-Nüfus c�zdamı aslı ve fotokopisi, 1 adet fotoğraf, adli sicil kağıdı, ikametgah ve yerleşim yeri raporu, askerlik durum belgesi, sürücü belgesi aslı ve fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ
Unvanı:	PERSONEL YANINIM ŐİRKETİ
KaŐe/İmza:	Mithatpa Mh. Deltedat Sk. 12. Katlı İŞ Merkezi No: 2/9/3 Merkezi ZONGULDAK Tel : 0 372 253 10 04 - Fax : 0 372 253 37 43 UzunmeŐmet VeriŐ Dairenesi : 049 084 157

Not: Bu form iŐi 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 İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Telefonu:0372 253 92 47	Faks no: 0 372 253 16 95
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Kamyon Őoförü	Açık İŞ Sayısı:2
Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi	
Deneme süresi: 2 Ay	
Başvuru Tarihleri: 19-20.08.2024 Saat: 09:00-17:00 arası	
Başvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
İrtibat Kişisi: Bulut ACAR	Unvanı: Ön Muhasebeci
Telefonu: 0 372 253 92 47 –1200	E-posta:
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Görüşme Tarihi: 23.08.2024	Saati: 09:00
Sınav Türü: Mesleğe yönelik sözlü ve uygulamalı sınav yapılacaktır.	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Zonguldak İl Özel İdaresine bağlı Devrek Bakımevi	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	Çalışma Saatleri:08:00-18:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-En az ilkokul mezunu olmak	
2- Türk vatandaşı olmak	
3-18 yaşını tamamlamıŐ olmak	
4- Affa uğramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iŐletiliŐine karŐı suçlardan mahkûm olmamak	
5-Askerlik hizmetini yapmıŐ, tecilli veya muaf olmak	
6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teşekkülü resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)	
7- ArŐiv araŐtırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)	
8- Zonguldak ilinde ikamet ediyor olmak	
9-01.01.1979 ve sonraki doğumlu olmak	
10-Kamyon Őoförü C sınıfı sürücü belgesine sahip olunması gerekir.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Müracaatlar Őirketimize elden dilekçe ile yapılacaktır.	
2- Öğrenim durumunu gösterir belgenin aslı ve fotokopisi veya e-devletten alınan karekodlu öğrenim durum belgesi	
3-Nüfus cüzdanı aslı ve fotokopisi, 1 adet fotoğraf, adli sicil kağıdı, ikametgah ve yerleşim yeri raporu, askerlik durum belgesi, sürücü belgesi aslı ve fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ
Adı Soyadı:	PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ
Unvanı:	Mithatpa Mh. Dardarda Đk. 12 Katlı İŞ Merkezi No: 2903 Merkez ZONGULDAK
KaŐe/İmza:	Tel : 0.372 253 92 04 Fax: 0.372 253 16 95 Uzunmehmeti Vergi Dairesi : 949 084 15 93

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 İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Telefonu:0372 253 92 47	Faks no: 0 372 253 16 95
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Ekskavatör Operatörü	Açık İŞ Sayısı:1
Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi	
Deneme süresi: 2 Ay	
Başvuru Tarihleri: 19-20.08.2024 Saat: 09:00-17:00 arası	
Başvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
İrtibat Kişisi: Bulut ACAR	Unvanı: �n Muhasebeci
Telefonu: 0 372 253 92 47 –1200	E-posta:
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Görüşme Tarihi: 23.08.2024	Saati: 09:00
Sınav Türü: Mesleğe yönelik sözlü ve uygulamalı sınav yapılacaktır.	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Zonguldak İl �zel İdaresine bağlı G�k�bey Bakımevi	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	�alıŐma Saatleri:08:00-18:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-En az ilkokul mezunu olmak	
2- Türk vatandaşı olmak	
3-18 yaşını tamamlamıŐ olmak	
4- Affa uĐramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iŐletiliŐine karŐı suçlardan mahk�m olmamak	
5-Askerlik hizmetini yapmıŐ, tecilli veya muaf olmak	
6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teŐekk�l� resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)	
7- ArŐiv araŐtırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)	
8- Zonguldak ilinde ikamet ediyor olmak	
9-01.01.1979 ve sonraki doğumlu olmak	
10- Ekskavatör Operatörü belgesine sahip olmak ve sürücü belgesine işli olması gerekir.(105.04)	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Müracaatlar Őirketimize elden dilekçe iley yapılacaktır.	
2- �Ğrenim durumunu gösterir belgenin aslı ve fotokopisi veya e-devletten alınan karekodlu öğrenim durum belgesi	
3-Nüfus cüzdanı aslı ve fotokopisi, 1 adet fotoğraf, adli sicil kağıdı, ikametgah ve yerleşim yeri raporu, askerlik durum belgesi, sürücü belgesi aslı ve fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ
Adı Soyadı:	PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ
Unvanı:	Mihhatpe Mh. D�ftard� Sk. 12 Kallı İŞ. Merkezi No: 2/903 Merkez/ZONGULDAK
KaŐe/İmza:	Tel: 0 372 253 10 04 Fax: 0 372 253 37 13 Uzun Mehmet Vergi Dairesi : 009 064 1578

Not: Bu form iŐi 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 İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Telefonu:0372 253 92 47	Faks no: 0 372 253 16 95
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Kamyon Őoförü	Açık İŞ Sayısı:1
Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi	
Deneme süresi: 2 Ay	
Başvuru Tarihleri: 19-20.08.2024 Saat: 09:00-17:00 arası	
Başvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
İrtibat Kişisi: Bulut ACAR	Unvanı: �n Muhasebeci
Telefonu: 0 372 253 92 47 –1200	E-posta:
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Görüşme Tarihi: 23.08.2024	Saati: 09:00
Sınav Türü: Mesleğe yönelik sözlü ve uygulamalı sınav yapılacaktır.	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Zonguldak İl �zel İdaresine bağlı Gökçebey Bakımevi	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	�alıŐma Saatleri:08:00-18:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-En az ilkokul mezunu olmak	
2- Türk vatandaşı olmak	
3-18 yaşını tamamlamıŐ olmak	
4- Affa uĐramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iŐletiliŐine karŐı suçlardan mahk�m olmamak	
5-Askerlik hizmetini yapmıŐ, tecilli veya muaf olmak	
6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teŐekk�l� resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)	
7- ArŐiv araŐtırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)	
8- Zonguldak ilinde ikamet ediyor olmak	
9-01.01.1979 ve sonraki doğumlu olmak	
10-Kamyon Őoförü C sınıfı sürücü belgesine sahip olunması gerekir.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Müracaatlar Őirketimize elden dilekçe ileyılacaktır.	
2- �Ğrenim durumunu gösterir belgenin aslı ve fotokopisi veya e-devletten alınan karekodlu öğrenim durum belgesi	
3-Nüfus cüzdanı aslı ve fotokopisi, 1 adet fotoğraf, adli sicil kağıdı, ikametgah ve yerleşim yeri raporu, askerlik durum belgesi, sürücü belgesi aslı ve fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ
Adı Soyadı:	PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ
Unvanı:	Mihran Mh. DelferdaŐy. 12 Katlı İŞ Merkezi No:2/908 Merkez ZONGULDAK
KaŐe/İmza:	Tel: 0 372 253 16 95 Fax: 0 372 253 16 93 Uzunmehmet Vergi Dairesi : 999 084 1978

Not: Bu form iŐi 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 İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Telefonu:0372 253 92 47	Faks no: 0 372 253 16 95
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Kanal Kazıcı Operatörü	Açık İş Sayısı:1
Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi	
Deneme süresi: 2 Ay	
Başvuru Tarihleri: 19-20.08.2024 Saat: 09:00-17:00 arası	
Başvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
İrtibat Kişisi: Bulut ACAR	Unvanı: Ön Muhasebeci
Telefonu: 0 372 253 92 47 –1200	E-posta:
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Görüşme Tarihi: 23.08.2024	Saati: 09:00
Sınav Türü: Mesleğe yönelik sözlü ve uygulamalı sınav yapılacaktır.	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Zonguldak İl Özel İdaresine bağlı Alaplı Bakımevi	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	Çalışma Saatleri:08:00-18:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-En az ilkokul mezunu olmak	
2- Türk vatandaşı olmak	
3-18 yaşını tamamlamıő olmak	
4- Affa uğramıő olsa bile devletin güvenliğine karőı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iőletişine karőı suçlardan mahküm olmamak	
5-Askerlik hizmetini yapmıő, tecilli veya muaf olmak	
6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teşekkülü resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)	
7- Arőiv araőtırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)	
8- Zonguldak ilinde ikamet ediyor olmak	
9-01.01.1979 ve sonraki doğumlu olmak	
10-Kanal Kazıcı Operatörü belgesine sahip olmak ve sürücü belgesine işli olması gerekir.(105.02)	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Müracaatlar Őirketimize elden dilekçe ile yapılacaktır.	
2- Öğrenim durumunu gösterir belgenin aslı ve fotokopisi veya e-devletten alınan karekodlu öğrenim durum belgesi	
3-Nüfus cüzdamı aslı ve fotokopisi, 1 adet fotoğraf, adli sicil kağıdı, ikametgah ve yerleşim yeri raporu, askerlik durum belgesi, sürücü belgesi aslı ve fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ
Unvanı:	PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ
Kaőe/İmza:	Mithatpaőın Deltardar 5/12 Katlı Merkez bno: 2/963 Merkez ZONGULDAK Tel: 0 372 253 92 44 Fax: 0 372 251 31 83 Uzrunmentel Vergi Dairesi : 999 004 1576

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: ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi:Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Telefonu:0372 253 92 47	Faks no: 0 372 253 16 95
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Greyder Operatörü	Açık İŞ Sayısı:1
Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi	
Deneme süresi: 2 Ay	
Başvuru Tarihleri: 19-20.08.2024 Saat: 09:00-17:00 arası	
Başvuru Adresi:Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
İrtibat Kişisi:Bulut ACAR	Unvanı: �n Muhasebeci
Telefonu: 0 372 253 92 47 -1200	E-posta:
G�RŐŐME/MŐLAKAT BİLGİLERİ	
Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
G�rŐŐme Tarihi: 23.08.2024	Saati: 09:00
Sınav Türü: Mesleğe yönelik sözlü ve uygulamalı sınav yapılacaktır.	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Zonguldak İl �zel İdaresine bağlı Alaplı Bakımevi	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	�alıŐma Saatleri:08:00-18:00
MŐRACAAT KOŐULLARI	
1-En az ilkokul mezunu olmak	
2- Türk vatandaşı olmak	
3-18 yaşını tamamlamıŐ olmak	
4- Affa uĐramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iŐletiliŐine karŐı suçlardan mahk�m olmamak	
5-Askerlik hizmetini yapmıŐ, tecilli veya muaf olmak	
6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teŐekk�l� resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)	
7- ArŐiv araŐtırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)	
8- Zonguldak ilinde ikamet ediyor olmak	
9-01.01.1979 ve sonraki doğumlu olmak	
10-Greyder operatörü belge sınıfının sürücü belgesine işli olması gerekir. (105.07)	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Müracaatlar Őirketimize elden dilekçe ile yapılacaktır.	
2- �Ğrenim durumunu gösterir belgenin aslı ve fotokopisi veya e-devletten alınan karekodlu öğrenim durum belgesi	
3-Nüfus cüzdanı aslı ve fotokopisi, 1 adet fotoğraf, adli sicil kağıdı, ikametgah ve yerleşim yeri raporu, askerlik durum belgesi, sürücü belgesi aslı ve fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ
Adı Soyadı:	PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ
Unvanı:	Mithatpa Mh. Beğterdar Sk. 12 Katlı İŞ Merkezi No: 2/903 Merkez ZONGULDAK
KaŐe/İmza:	Tel : 0.372.253.10.04 Fax : 0372 253 37 63 Uzunmehmet Vergi Dairesi 999.084 1578

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

KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Telefonu:0372 253 92 47	Faks no: 0 372 253 16 95
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Kanal Kazıcı Operatörü	Açık İŞ Sayısı:1
Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi	
Deneme süresi: 2 Ay	
Başvuru Tarihleri: 19-20.08.2024 Saat: 09:00-17:00 arası	
Başvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
İrtibat Kişisi: Bulut ACAR	Unvanı: Ön Muhasebeci
Telefonu: 0 372 253 92 47 -1200	E-posta:
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Görüşme Tarihi: 23.08.2024	Saati: 09:00
Sınav Türü: Mesleğe yönelik sözlü ve uygulamalı sınav yapılacaktır.	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Zonguldak İl Özel İdaresine bağlı Merkez Bakımevi	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	Çalışma Saatleri:08:00-18:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-En az ilkokul mezunu olmak	
2- Türk vatandaşı olmak	
3-18 yaşını tamamlamıŐ olmak	
4- Affa uğramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleliŐine karŐı suçlardan mahkûm olmamak	
5-Askerlik hizmetini yapmıŐ, tecilli veya muaf olmak	
6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teşekkülü resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)	
7- ArŐiv araŐtırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)	
8- Zonguldak ilinde ikamet ediyor olmak	
9-01.01.1979 ve sonraki doğumlu olmak	
10-Kanal Kazıcı Operatörü belgesine sahip olmak ve sürücü belgesine işli olması gerekir. (105.02)	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Müracaatlar Őirketimize elden dilekçe ile yapılacaktır.	
2- Öğrenim durumunu gösterir belgenin aslı ve fotokopisi veya e-devletten alınan karekodlu öğrenim durum belgesi	
3-Nüfus cüzdanı aslı ve fotokopisi, 1 adet fotoğraf, adli sicil kağıdı, ikametgah ve yerleşim yeri raporu, askerlik durum belgesi, sürücü belgesi aslı ve fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ
Adı Soyadı:	PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ
Unvanı:	Mihratpa M. Denderi Sk. 12 Katlı İş Merkez No: 2/903 Merkez/ZONGULDAK
KaŐe/İmza:	Tel: 0 372 253 92 47 Faks: 0 372 253 16 95 İzmir Mehmet Vefa Dairesi : 999 084 1578

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Telefonu:0372 253 92 47	Faks no: 0 372 253 16 95
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Kamyon Őoförü	Açık İŞ Sayısı:2
Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi	
Deneme süresi: 2 Ay	
Başvuru Tarihleri: 19-20.08.2024 Saat: 09:00-17:00 arası	
Başvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
İrtibat Kişisi: Bulut ACAR	Unvanı: �n Muhasebeci
Telefonu: 0 372 253 92 47 –1200	E-posta:
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Görüşme Tarihi: 23.08.2024	Saati: 09:00
Sınav Türü: Mesleğe yönelik sözlü ve uygulamalı sınav yapılacaktır.	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Zonguldak İl �zel İdaresine bağlı Merkez Bakımevi	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	�alıŐma Saatleri:08:00-18:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-En az ilkokul mezunu olmak	
2- Türk vatandaşı olmak	
3-18 yaşını tamamlamıŐ olmak	
4- Affa uĐramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iŐletiliŐine karŐı suçlardan mahk�m olmamak	
5-Askerlik hizmetini yapmıŐ, tecilli veya muaf olmak	
6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teŐekk�l� resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)	
7- ArŐiv araŐtırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)	
8- Zonguldak ilinde ikamet ediyor olmak	
9-01.01.1979 ve sonraki doğumlu olmak	
10-Kamyon Őoförü C sınıfı sürücü belgesine sahip olunması gerekir.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Müracaatlar Őirketimize elden dilekçe iley yapılacaktır.	
2- �Ğrenim durumunu gösterir belgenin aslı ve fotokopisi veya e-devletten alınan karekodlu öğrenim durum belgesi	
3-Nüfus cüzdanı aslı ve fotokopisi, 1 adet fotoğraf, adli sicil kağıdı, ikametgah ve yerleşim yeri raporu, askerlik durum belgesi, sürücü belgesi aslı ve fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ
Adı Soyadı:	PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ
Unvanı:	MithatpaŐa Mh. Değirler Sk. 12 Kat. İŞ Merkezi No: 2/903 Merkez/ZONGULDAK
KaŐe/İmza:	Tel: 0 372 253 92 47 - Faks: 0 372 253 16 95 Uzunmehmet Yergil Dalranlı 088 06 4 1578

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

KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Telefonu:0372 253 92 47	Faks no: 0 372 253 16 95
TALEP/BASVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İŐçisi	Açık İŞ Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi	
Deneme süresi: 2 Ay	
Başvuru Tarihleri: 19-20.08.2024 Saat: 09:00-17:00 arası	
Başvuru Adresi: Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
İrtibat Kişisi: Bulut ACAR	Unvanı: Ön Muhasebeci
Telefonu: 0 372 253 92 47 -1200	E-posta:
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Görüşme Tarihi: 23.08.2024	Saati: 09:00
Sınav Türü: Sözlü sınav yapılacaktır.	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Zonguldak İl Özel İdaresine bağlı Merkez Bakımevi	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	Çalışma Saatleri:08:00-18:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-En az İlkokul mezunu olmak	
2- Türk vatandaşı olmak	
3-18 yaşını tamamlamıŐ olmak	
4- Affa uğramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iŐletişine karŐı suçlardan mahkûm olmamak	
5-Askerlik hizmetini yapmıŐ, tecilli veya muaf olmak	
6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teşekkülü resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)	
7- ArŐiv araŐtırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)	
8- Zonguldak ilinde ikamet ediyor olmak	
9-01.01.1979 ve sonraki doğumlu olmak	
BASVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Müracaatlar Őirketimize elden dilekçe ile yapılacaktır.	
2- Öğrenim durumunu gösterir belgenin aslı ve fotokopisi veya e-devletten alınan karekodlu öğrenim durum belgesi	
3-Nüfus cüzdanı aslı ve fotokopisi, 1 adet fotoğraf, adli sicil kağıdı, ikametgah ve yerleşim yeri raporu, askerlik durum belgesi,	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ
Unvanı:	PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ
KaŐe/İmza:	Mithalpa Mh. D.terdan St. 12 Katlı İŞ Merkezi No: 2/903 Merkez/ZONGULDAK Tel : 0.372 253 10 04 Fax : 0.372 253 97 80 Uz.veh.velet Vergi Dairesi : 999 084 1519

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: ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi:Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Telefonu:0372 253 92 47	Faks no: 0 372 253 16 95
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Laborant	Açık İŞ Sayısı:1
Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi	
Deneme süresi: 2 Ay	
Başvuru Tarihleri: 19-20.08.2024 Saat: 09.00-17:00 arası	
Başvuru Adresi:Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
İrtibat Kişisi:Bulut ACAR	Unvanı: Ön Muhasebeci
Telefonu: 0 372 253 92 47 –1200	E-posta:
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Görüşme Tarihi: 23.08.2024	Saati: 09:00
Sınav Türü: Sözlü sınav yapılacaktır.	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Zonguldak İl Özel İdaresi	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	Çalışma Saatleri:08:00-18:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-En az Önlisans Laboratuvar Teknolojisi bölümü mezunu olmak	
2- Türk vatandaşı olmak	
3-18 yaşını tamamlamıŐı olmak	
4- Affa uğramıŐı olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyiŐine karŐı suçlardan mahkûm olmamak	
5-Askerlik hizmetini yapmıŐı, tecilli veya muaf olmak	
6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teşekkülü resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)	
7- ArŐiv araŐtırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)	
8- Zonguldak ilinde ikamet ediyor olmak	
9-01.01.1979 ve sonraki doğumlu olmak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Müracaatlar Őirketimize elden dilekçe ile yapılacaktır.	
2- Öğrenim durumunu gösterir belgenin aslı ve fotokopisi veya e-devletten alınan karekodlu öğrenim durum belgesi	
3-Nüfus cüzdanı aslı ve fotokopisi, 1 adet fotoğraf, adli sicil kağıdı, ikametgah ve yerleşim yeri raporu, askerlik durum belgesi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ
Unvanı:	PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ
KaŐe/İmza:	Mithatpa Mh. Difterler Ők. 12 K. No: 2900 Merkez/ZONGULDAK Tel : 0.372.253 10 34 - Fak : 0.372 253 16 83 Uz. Mes. Mes. Verg. Dairesi : 999 084 1578

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: ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi:Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Telefonu:0372 253 92 47	Faks no: 0 372 253 16 95
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: İnŐaat Ustası	Açık İŞ Sayısı:1
Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi	
Deneme süresi: 2 Ay	
Başvuru Tarihleri: 19-20.08.2024 Saat: 09:00-17:00 arası	
Başvuru Adresi:Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
İrtibat Kişisi:Bulut ACAR	Unvanı: �n Muhasebeci
Telefonu: 0 372 253 92 47 –1200	E-posta:
G�RŐŐME/MŐLAKAT BİLGİLERİ	
Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
G�rŐŐme Tarihi: 23.08.2024	Saati: 09:00
Sınav Türü: Mesleğe yönelik sözlü ve uygulamalı sınav yapılacaktır.	
ŐALIŐMA ŐARTLARI	
ŐalıŐma Adresi: Zonguldak İl �zel İdaresi	
ŐalıŐma Süresi: Haftalık 45 Saat	ŐalıŐma Saatleri:08:00-18:00
MŐRACAAT KOŐULLARI	
1-En az ilkokul mezunu olmak	
2- Türk vatandaşı olmak	
3-18 yaşını tamamlamıŐ olmak	
4- Affa uĐramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suÇlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iŐletiliŐine karŐı suÇlardan mahk�m olmamak	
5-Askerlik hizmetini yapmıŐ, tecilli veya muaf olmak	
6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde ŐalıŐmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Şartlarında ŐalıŐabilir olduğuna ilişkin tam teŐekk�l� resmi sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)	
7- ArŐiv araŐtırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)	
8- Zonguldak ilinde ikamet ediyor olmak	
9- 01.01.1979 ve sonraki doğumlu olmak	
10-Sıvacı, İnŐaat Boyacılığı, Seramik ve Karo Kaplama, iskele kurum, Demir KalıŐçılık ve �atıcılık Sertifikasına sahip olmak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Müracaatlar Őirketimize elden dilekÇe ileyılacaktır.	
2- �Ğrenim durumunu gösterir belgenin aslı ve fotokopisi veya e-devletten alınan karekodlu öğrenim durum belgesi	
3-Nüfus cüzdanı aslı ve fotokopisi, 1 adet fotoğraf, adli sicil kağıdı, ikametgah ve yerleşim yeri raporu, askerlik durum belgesi, Sıvacı, İnŐaat Boyacılığı, Seramik ve Karo Kaplama, iskele kurum, Demir KalıŐçılık ve �atıcılık Sertifikası	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ
Unvanı:	PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ
KaŐe/İmza:	MithatpaŐın. Değerler Ő. 12 K�rk İŞ Merkezi No:2/103 Merkez/ZONGULDAK Tel:0.372 253 16 04 - Fax:0.372 253 16 83 B�z�rme Mehmet Yerg�l Caddesi : 097 084 1578

Not: Bu form iŐi 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 İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi:Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Telefonu:0372 253 92 47	Faks no: 0 372 253 16 95
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İŐiŐisi	Açık İŞ Sayısı: 10
Niteliği (Geçici/Daimi):Daimi	
Deneme süresi: 2 Ay	
Başvuru Tarihleri: 19-20.08.2024 Saat: 09:00-17:00 arası	
Başvuru Adresi:Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
İrtibat Kişisi:Bulut ACAR	Unvanı: �n Muhasebeci
Telefonu: 0 372 253 92 47 -1200	E-posta:
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Kardeşler Köyü Kokaksu Mevkii (Küme Evler) No:109 Merkez/Zonguldak	
Görüşme Tarihi: 23.08.2024	Saati: 09:00
Sınav Türü: Sözlü sınav yapılacaktır.	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Zonguldak İl �zel İdaresi	
Çalışma Süresi: Haftalık 45 Saat	Çalışma Saatleri:08:00-18:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-En az ilkokul mezunu olmak	
2- Türk vatandaşı olmak	
3-18 yaşını tamamlamıŐı olmak	
4- Affa uĐramıŐı olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iŐletiliŐine karŐı suçlardan mahk�m olmamak	
5-Askerlik hizmetini yapmıŐı, tecilli veya muaf olmak	
6- Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak, ağır ve tehlikeli işlerde çalışmasına engel olacak bir durumunun bulunmadığı, seyahat engeli olmaksızın arazi Şartlarında çalışabilir olduğuna ilişkin tam teŐekk�l� resmii sağlık kurumlarından sağlık raporu olmak (işe başlayacaklar getirecektir)	
7-ArŐiv araŐtırması olumlu olmak (işe başlayacaklar hakkında yapılacaktır)	
8- Zonguldak ilinde ikamet ediyor olmak	
9-01.01.1979 ve sonraki doğumlu olmak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Müracaatlar Őirketimize elden dilekçe ile yapılacaktır.	
2- �Ğrenim durumunu gösterir belgenin aslı ve fotokopisi veya e-devletten alınan karekodlu öğrenim durum belgesi	
3-Nüfus cüzdanı aslı ve fotokopisi, 1 adet fotoğraf, adli sicil kağıdı, ikametgah ve yerleşim yeri raporu, askerlik durum belgesi,	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ
Unvanı:	PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ
KaŐe/İmza:	Mithalpa Mevkii OteŐerdaŐı Sk. 12 Halk � Merkezi No: 2/903 Merkez ZONGULDAK Tel: 0 372 253 10 84 - Faks : 0 372 253 16 95 Uzun Mehmet Vefa arŐesi : 993 084 1578

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