


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ŐİİRT İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/ŐİİRT	
Telefonu: 0484 223 23 49	Faks no: 0484 223 23 34
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: YAKIT TANKERİ ŐOFÖRÜ	Açık İŞ Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: 3 YIL
Başvuru Tarihleri: 03/06/2026-05/06/2026	
Başvuru Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/ŐİİRT	
İrtibat Kişisi: LOKMAN POLAT	Unvanı: GENEL SEKRETER YRD.
Telefonu: 0484 223 23 49	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/ŐİİRT	
Tarih: İŞ Başvurusu yapan adaylardan gerekli Őartları taşıyanlar tespit edildikten sonra bilahare web sitemizde ilan edilecektir.	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: ŐİİRT İL SINIRLARI	
Çalışma Süresi: DAİMİ	Çalışma Saatleri: 07:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Başvurular Őahsen yapılacak olup, iadeli taahhütlü gönderilen talepler kabul edilmeyecektir.	
2- Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamış olmak,	
3- 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen Őartları taşımak.	
4- Müracaat tarihi itibari ile 25-35 (05/06/2001-05.06.1991) yaşları arasında olmak	
5- Son 6 ay içerisinde Siirt İl Sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Kamu veya özel sektör işyerlerinde en az 3 yıl Yakıt Tankeri olarak çalıştığına dair SGK Hizmet Dökümü	
2- Sürücü Sınıf Belgesi Eski Ehliyetler için: C, D, E Yeni Ehliyet için: C, CE,D, DE	
3- SRC-5 Belgesine Sahip Olmak	
4-2 adet fotoğraf	
5- Sabıka Kaydı	
6-AĞır ve tehlikeli işlerde çalışabileceğine dair doktor raporu. (Sözlü ve Uygulamalı sınavı	



kazanan adaylardan istenilecektir.)

7-Son 6 ay içerisinde Siirt İl sınırları içerisinde ikamet ettiğine dair Tarihçeli Yerleşim Yeri Belgesi

8- Askerlik ile ilişiği olmadığına dair belge.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: **02/06/2026**

Adı Soyadı: **HIFZULLAH CANPOLAT**

Unvanı: **GENEL SEKRETER**

Kaşe/İmza:

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: SİİRT İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SİİRT	
Telefonu: 0484 223 23 49	Faks no: 0484 223 23 34
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: ÇEKİCİ TREYLER ŐOFÖRÜ(LOWPED)	Açık İŞ Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: 3 YIL
Başvuru Tarihleri: 03/06/2026-05/06/2026	
Başvuru Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SİİRT	
İrtibat Kişisi: LOKMAN POLAT	Unvanı: GENEL SEKRETER YRD.
Telefonu: 0484 223 23 49	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SİİRT	
Tarih: İŞ Başvurusu yapan adaylardan gerekli Őartları taşıyanlar tespit edildikten sonra bilahare web sitemizde ilan edilecektir.	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: SİİRT İL SINIRLARI	
Çalışma Süresi: DAİMİ	Çalışma Saatleri: 07:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Başvurular Őahsen yapılacak olup, iadeli taahhütlü gönderilen talepler kabul edilmeyecektir.	
2- Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamış olmak,	
3-657 sayılı Kanununun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen Őartları taşımak.	
4- Müracaat tarihi itibari ile 25-35 (05/06/2001-05/06/1991) yaşları arasında olmak	
5-Son 6 ay içerisinde Siirt il sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Kamu veya özel sektör işyerlerinde en az 3 yıl Çekici Treyler Őoförü olarak çalıştığına dair SGK Hizmet Dökümü	
2- Sürücü Sınıf Belgesi Eski Ehliyetler için: C, D, E Yeni Ehliyet için: C, CE,D, DE	
3-2 adet fotoğraf	
4- Sabıka Kaydı	
5-Ağır ve tehlikeli işlerde çalışabileceğine dair doktor raporu. (Sözlü ve Uygulamalı sınavı kazanan adaylardan istenilecektir.)	
6-Son 6 ay içerisinde Siirt il sınırları içerisinde ikamet ettiğine dair Tarihçeli Yerleşim Yeri Belgesi	



7- Askerlik ile ilişiği olmadığına dair belge.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: **02/06/2026**

Adı Soyadı: **HIFZULLAH CANPOLAT**

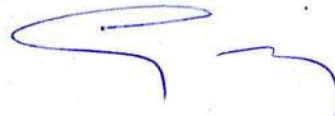
Unvanı: **GENEL SEKRETER**

Kaşe/İmza:

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ŐİİRT İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/ŐİİRT	
Telefonu: 0484 223 23 49	Faks no: 0484 223 23 34
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: VİDANJÖR OPERATÖRÜ	Açık İŞ Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): DAİMİ	
Başvuru Tarihleri: 03/06/2026-05/06/2026	
Başvuru Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/ŐİİRT	
İrtibat Kişisi: LOKMAN POLAT	Unvanı: GENEL SEKRETER YRD.
Telefonu: 0484 223 23 49	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/ŐİİRT	
Tarih: İŞ Başvurusu yapan adaylardan gerekli Őartları taşıyanlar tespit edildikten sonra bilahare web sitemizde ilan edilecektir.	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: ŐİİRT İL SINIRLARI	
Çalışma Süresi: DAİMİ	Çalışma Saatleri: 07:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Başvurular Őahsen yapılacak olup, iadeli taahhütlü gönderilen talepler kabul edilmeyecektir.	
2- Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamış olmak,	
3- 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen Őartları taşımak.	
4- Müracaat tarihi itibari ile 20-35 (05/06/2006-05/06/1991) yaşları arasında olmak	
5-Tercihen binek araçları(Özellikle arazi araçları) iyi derece de kullananlar istihdam edilecektir.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ ELGELER	
1- Müracaat tarihi itibariyle müracaat ettiği alanda G sınıfı ehliyet ya da Vidanjör Operatörü eğitim sertifikası bulunması	
2-2 adet fotoğraf	
3- Sabıka Kaydı	
4-Ağır ve tehlikeli işlerde çalışabileceğine dair doktor raporu. (Sözlü ve Uygulamalı sınavı	



kazanan adaylardan istenilecektir.)

5-Son 6 ay içerisinde Siirt İl sınırları içerisinde ikamet ettiğine dair Tarihçeli Yerleşim Yeri Belgesi

6- Askerlik ile ilişkisi olmadığına dair belge.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: **02/06/2026**

Adı Soyadı: **HIFZULLAH CANPOLAT**

Unvanı: **GENEL SEKRETER**

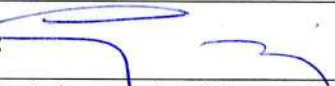
Kaşe/İmza:

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ŐİİRT İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/ŐİİRT	
Telefonu: 0484 223 23 49	Faks no: 0484 223 23 34
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: DAMPERLİ KAMYON ŐOFÖRÜ	Açık İŞ Sayısı: 12
Niteliği (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: 3 YIL
Başvuru Tarihleri: 03/06/2026-05/06/2026	
Başvuru Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/ŐİİRT	
İrtibat Kişisi: LOKMAN POLAT	Unvanı: GENEL SEKRETER YRD.
Telefonu: 0484 223 23 49	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/ŐİİRT	
Tarih: İŞ Başvurusu yapan adaylardan gerekli Őartları taşıyanlar tespit edildikten sonra bilahare web sitemizde ilan edilecektir.	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: ŐİİRT İL SINIRLARI	
Çalışma Süresi: DAİMİ	Çalışma Saatleri: 07:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Başvurular Őahsen yapılacak olup, iadeli taahhütlü gönderilen talepler kabul edilmeyecektir.	
2- Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamış olmak,	
3- 657 sayılı Kanununun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen Őartları taşımak.	
4- Müracaat tarihi itibari ile 25-35(05/06/2001-05/06/1991) yaşları arasında olmak	
5--Öncelikli tercih Damperli Kamyon ŐoförlüĐü yanında Çekici Treyler kullananlar istihdam edilecektir.	
5- Son 6 ay içerisinde Siirt il sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Kamu veya özel Sektör işyerlerinde en az 3 yıl Damperli Kamyon Őoförü olarak çalıştığına dair SGK Hizmet Dökümü.	
2- SRC-2 ve SRC-4 belgesine sahip olmak.	
3-Sürücü Sınıf Belgesi Eski Ehliyetler için: C D, E Yeni Ehliyet için: C, CE,D, DE	
4-2 adet fotoğraf	

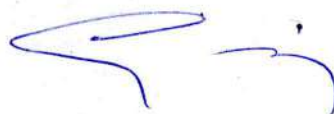


5- Sabıka Kaydı
6-Ağır ve tehlikeli işlerde çalışabileceğine dair doktor raporu. (Sözlü ve Uygulamalı sınavı kazanan adaylardan istenilecektir.)
7- Askerlik ile ilişkisi olmadığına dair belge.
8- Son 6 ay içerisinde Siirt İl sınırları içerisinde ikamet ettiğine dair Tarihçeli Yerleşim Yeri Belgesi
FORM ONAY BİLGİLERİ
Tarih: 02/06/2026
Adı Soyadı: HIFZULLAH CANPOLAT
Unvanı: GENEL SEKRETER
Kaşe/İmza: 

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: SİİRT İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SİİRT	
Telefonu: 0484 223 23 49	Faks no: 0484 223 23 34
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: HAFİF ŐASE USTASI	Açık İŞ Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: 3 YIL
Başvuru Tarihleri: 03/06/2026-05/06/2026	
Başvuru Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SİİRT	
İrtibat Kişisi: LOKMAN POLAT	Unvanı: GENEL SEKRETER YRD.
Telefonu: 0484 223 23 49	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SİİRT	
Tarih: İŞ Başvurusu yapan adaylardan gerekli Őartları taşıyanlar tespit edildikten sonra bilahare web sitemizde ilan edilecektir.	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: SİİRT İL SINIRLARI	
Çalışma Süresi: DAİMİ	Çalışma Saatleri: 07:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Başvurular Őahsen yapılacak olup, iadeli taahhütlü gönderilen talepler kabul edilmeyecektir.	
2- Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamış olmak	
3- 657 sayılı Kanununun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen Őartları taşımak.	
4- Müracaat tarihi itibari ile 25-35 (05/06/2001-05/06/1991) yaşları arasında olmak	
5- Son 6 ay içerisinde Siirt il sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Kamu veya özel sektör işyerlerinde en az 3 yıl Hafif Őase Ustası olarak çalıştığına dair SGK Hizmet Dökümü	
2- Hafif Őase alanında Mesleki Yeterlilik Belgesi, Ustalık Belgesi veya Meslek Lisesinin Kaynakçı Bölümünden mezun olduğuna dair Diploma.	
3-2 adet fotoğraf	
4- Sabıka Kaydı	
5-AĞır ve tehlikeli işlerde çalışabileceğine dair doktor raporu. (Sözlü ve Uygulamalı sınavı kazanan adaylardan istenilecektir.)	



6- Askerlik ile ilişiği olmadığına dair belge.

7- Son 6 ay içerisinde Siirt İl sınırları içerisinde ikamet ettiğine dair Tarihçeli Yerleşim Yeri Belgesi

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: **02/06/2026**

Adı Soyadı: **HIFZULLAH CANPOLAT**

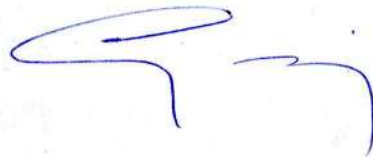
Unvanı: **GENEL SEKRETER**

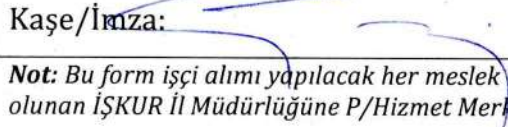
Kaşe/İmza:

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: SİİRT İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SİİRT	
Telefonu: 0484 223 23 49	Faks no: 0484 223 23 34
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: PARKE ÜRETİM USTASI	Açık İŞ Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: 3 YIL
Başvuru Tarihleri: 03/06/2026-05/06/2026	
Başvuru Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SİİRT	
İrtibat Kişisi: LOKMAN POLAT	Unvanı: GENEL SEKRETER YRD.
Telefonu: 0484 223 23 49	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SİİRT	
Tarih: İŞ Başvurusu yapan adaylardan gerekli Őartları taşıyanlar tespit edildikten sonra bilahare web sitemizde ilan edilecektir.	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: SİİRT İL SINIRLARI	
Çalışma Süresi: DAİMİ	Çalışma Saatleri: 07:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Başvurular Őahsen yapılacak olup, iadeli taahhütlü gönderilen talepler kabul edilmeyecektir.	
2- Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamış olmak,	
3- 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen Őartları taşımak.	
4- Müracaat tarihi itibari ile 30-45 (05/06/1996-05/06/1981)yaşları arasında olmak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Kamu veya özel sektör işyerlerinde en az 3 yıl Parke Üretim Ustası olarak çalıştığına dair SGK Hizmet Dökümü	
2-2 adet fotoğraf	
3- Sabıka Kaydı	
4-Ağır ve tehlikeli işlerde çalışabileceğine dair doktor raporu. (Sözlü ve Uygulamalı sınavı kazanan adaylardan istenilecektir.)	
5- Askerlik ile iliŐiđi olmadığına dair belge.	





FORM ONAY BİLGİLERİTarih: **02/06/2026**Adı Soyadı: **HIFZULLAH CANPOLAT**Unvanı: **GENEL SEKRETER**Kaşe/İmza: 

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: SİİRT İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SİİRT	
Telefonu: 0484 223 23 49	Faks no: 0484 223 23 34
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: BETON SANTRALİ OPERATÖRÜ	Açık İŞ Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: 3 YIL
Başvuru Tarihleri: 03/06/2026-05/06/2026	
Başvuru Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SİİRT	
İrtibat Kişisi: LOKMAN POLAT	Unvanı: GENEL SEKRETER YRD.
Telefonu: 0484 223 23 49	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SİİRT	
Tarih: İŞ Başvurusu yapan adaylardan gerekli őartları taşıyanlar tespit edildikten sonra bilahare web sitemizde ilan edilecektir.	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: SİİRT İL SINIRLARI	
Çalışma Süresi: DAİMİ	Çalışma Saatleri: 07:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Başvurular őahsen yapılacak olup, iadeli taahhütlü gönderilen talepler kabul edilmeyecektir.	
2-Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaŐlilik veya malullük aylığı almaya hak kazanmamış olmak,	
3-657 sayılı Kanununun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen őartları taşımak.	
4- Müracaat tarihi itibari ile 30-45 (05/06/1996-05/06/1981)yaşları arasında olmak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Kamu veya özel sektör işyerlerinde en az 3 yıl Beton Santrali Operatörü olarak çalıştığına dair SGK Hizmet Dökümü.	
2-Sürücü Sınıf Belgesi G(İlgili Makine) veya Milli Eğitim Bakanlığı Onaylı Eğitim Sertifikası	
3- adet fotoğraf	
4- Sabıka Kaydı	
5-Ağır ve tehlikeli işlerde çalışabileceğine dair doktor raporu. (Sözlü ve Uygulamalı sınavı kazanan adaylardan istenilecektir.)	
6- Askerlik ile iliŐiđi olmadığına dair belge.	



FORM ONAY BİLGİLERİTarih: **02/06/2026**Adı Soyadı: **HIFZULLAH CANPOLAT**Unvanı: **GENEL SEKRETER**Kaşe/İmza: 

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: SİİRT İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SİİRT	
Telefonu: 0484 223 23 49	Faks no: 0484 223 23 34
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: FORKLİFT OPERATÖRÜ	Açık İŞ Sayısı: 2
Niteliği (Geçici/Daimi): DAİMİ	
Başvuru Tarihleri: 03/06/2026-05/06/2026	
Başvuru Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SİİRT	
İrtibat Kişisi: LOKMAN POLAT	Unvanı: GENEL SEKRETER YRD.
Telefonu: 0484 223 23 49	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SİİRT	
Tarih: İŞ Başvurusu yapan adaylardan gerekli Őartları taşıyanlar tespit edildikten sonra bilahare web sitemizde ilan edilecektir.	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: SİİRT İL SINIRLARI	
Çalışma Süresi: DAİMİ	Çalışma Saatleri: 07:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Başvurular Őahsen yapılacak olup, iadeli taahhütlü gönderilen talepler kabul edilmeyecektir.	
2-Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamış olmak,	
3-657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen Őartları taşımak.	
4- Müracaat tarihi itibari ile 20-35 (05/06/2006-27/04/1991) yaşları arasında olmak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Sürücü Sınıf Belgesi : G(İlgili Makine) veya Milli Eğitim Bakanlığı Onaylı Eğitim Sertifikası	
2-2 adet fotoğraf	
3- Sabıka Kaydı	
4-Ağır ve tehlikeli işlerde çalışabileceğine dair doktor raporu. (Sözlü ve Uygulamalı sınavı kazanan adaylardan istenilecektir.)	
5- Askerlik ile iliŐiđi olmadığına dair belge.	
6- Son 6 ay içerisinde Siirtte ikamet ettiğine dair Tarihçeli Yerleşim Yeri Belgesi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 02/06/2026	



Adı Soyadı: **HIFZULLAH CANPOLAT**

Unvanı: **GENEL SEKRETER**

Kaşe/İmza:

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: SİİRT İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SİİRT	
Telefonu: 0484 223 23 49	Faks no: 0484 223 23 34
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: SİLİNDİR OPERATÖRÜ	Açık İŞ Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: 3 YIL
Başvuru Tarihleri: 03/06/2026-05/06/2026	
Başvuru Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SİİRT	
İrtibat Kişisi: LOKMAN POLAT	Unvanı: GENEL SEKRETER YRD.
Telefonu: 0484 223 23 49	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SİİRT	
Tarih: İŞ Başvurusu yapan adaylardan gerekli Őartları taşıyanlar tespit edildikten sonra bilahare web sitemizde ilan edilecektir.	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: SİİRT İL SINIRLARI	
Çalışma Süresi: DAİMİ	Çalışma Saatleri: 07:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Başvurular Őahsen yapılacak olup, iadeli taahhütlü gönderilen talepler kabul edilmeyecektir.	
2- Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaŐılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamış olmak,	
3- 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen Őartları taşımak.	
4- Müracaat tarihi itibari ile 25-35 (05/06/2001-05/06/1991) yaşları arasında olmak	
5-Tercihen binek araçları(Özellikle arazi araçları) iyi derecede vinç makinesini kullananlar istihdam edilecektir.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ ELGELER	
1- 1-Kamu veya özel sektör işyerlerinde Silindir Operatörü olarak en az 3 yıl çalıştığına dair SGK Hizmet Dökümü	
2-Sürücü Sınıf Belgesi G(İlgili Makine) veya Milli Eğitim Bakanlığı Onaylı Eğitim Sertifikası	
3- adet fotoğraf	
4- Sabıka Kaydı	
5-Ağır ve tehlikeli işlerde çalışabileceğine dair doktor raporu. (Sözlü ve Uygulamalı sınavı kazanan adaylardan istenilecektir.)	



6-Son 6 ay içerisinde Siirt İl sınırları içerisinde ikamet ettiğine dair Tarihçeli Yerleşim Yeri Belgesi

7- Askerlik ile ilişkisi olmadığına dair belge.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: **02/06/2026**

Adı Soyadı: **HIFZULLAH CANPOLAT**

Unvanı: **GENEL SEKRETER**

Kaşe/İmza:

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: SİİRT İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SİİRT	
Telefonu: 0484 223 23 49	Faks no: 0484 223 23 34
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: FİNİŐER OPERATÖRÜ	Açık İŞ Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: 3 YIL
Başvuru Tarihleri: 03/06/2026-05/06/2026	
Başvuru Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SİİRT	
İrtibat Kişisi: LOKMAN POLAT	Unvanı: GENEL SEKRETER YRD.
Telefonu: 0484 223 23 49	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SİİRT	
Tarih: İŞ Başvurusu yapan adaylardan gerekli őartları taşıyanlar tespit edildikten sonra bilahare web sitemizde ilan edilecektir.	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: SİİRT İL SINIRLARI	
Çalışma Süresi: DAİMİ	Çalışma Saatleri: 07:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Başvurular őahsen yapılacak olup, iadeli taahhütlü gönderilen talepler kabul edilmeyecektir.	
2- Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamış olmak,	
3- 657 sayılı Kanununun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen őartları taşımak.	
4- Müracaat tarihi itibari ile 25-45 (05/06/2001-05/06/1981) yaşları arasında olmak	
5-Tercihen iyi derecede binek (özellikle arazi araçları) ile yürüyen vinç iş makinasını kullananlar tercih edilecektir.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ ELGELER	
1-Kamu veya özel sektör işyerlerinde FiniŐer Operatörü olarak en az 3 yıl çalıştığına dair SGK Hizmet Dökümü.	
2-Sürücü Sınıf Belgesi G(İlgili Makine) veya Milli Eğitim Bakanlığı Onaylı Eğitim Sertifikası	
3-2 adet fotoğraf	
4- Sabıka Kaydı	
5-Ağır ve tehlikeli işlerde çalışabileceğine dair doktor raporu. (Sözlü ve Uygulamalı sınavı kazanan adaylardan istenilecektir.)	
6- Askerlik ile iliŐiđi olmadığına dair belge.	

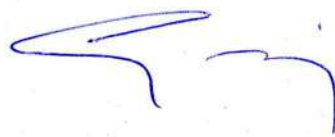
FORM ONAY BİLGİLERİTarih: **02/06/2026**Adı Soyadı: **HIFZULLAH CANPOLAT**Unvanı: **GENEL SEKRETER**

Kaşe/İmza:

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: SİİRT İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SİİRT	
Telefonu: 0484 223 23 49	Faks no: 0484 223 23 34
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: TAŐ KIRMA VE ELEME KONKASÖR OPERATÖRÜ	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: 3 YIL
Başvuru Tarihleri: 03/06/2026-05/06/2026	
Başvuru Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SİİRT	
İrtibat Kişisi: LOKMAN POLAT	Unvanı: GENEL SEKRETER YRD.
Telefonu: 0484 223 23 49	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SİİRT	
Tarih: İŞ Başvurusu yapan adaylardan gerekli őartları taşıyanlar tespit edildikten sonra bilahare web sitemizde ilan edilecektir.	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: SİİRT İL SINIRLARI	
Çalışma Süresi: DAİMİ	Çalışma Saatleri: 07:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Başvurular őahsen yapılacak olup, iadeli taahhütlü gönderilen talepler kabul edilmeyecektir.	
2- Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamış olmak,	
3- 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen őartları taşımak.	
4- Müracaat tarihi itibari ile 25-45 (05/06/2001-05/06/1981) yaşları arasında olmak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Kamu veya özel sektör işyerlerinde en az 3 yıl Taő Kırma ve Eleme (Konkasör) Operatörü olarak çalıştığına dair SGK Hizmet Dökümü.	
2-Sürücü Sınıf Belgesi G(İlgili Makine) veya Milli Eğitim Bakanlığı Onaylı Eğitim Sertifikası	
3- Müracaat tarihi itibariyle talep edilen sınıf için en az 3 yıl süreli ehliyet, sertifika, veya operatörlük belgesi.	
4-2 adet fotoğraf	
5- Sabıka Kaydı	



6-Ağır ve tehlikeli işlerde çalışabileceğine dair doktor raporu. (Sözlü ve Uygulamalı sınavı kazanan adaylardan istenilecektir.)

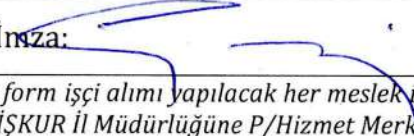
7- Askerlik ile ilişkisi olmadığına dair belge.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: **02/06/2026**

Adı Soyadı: **HIFZULLAH CANPOLAT**

Unvanı: **GENEL SEKRETER**

Kaşe/İmza: 

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: SİİRT İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SİİRT	
Telefonu: 0484 223 23 49	Faks no: 0484 223 23 34
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: ASFALT PLENT OPERATÖRÜ	Açık İŞ Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: 3 YIL
Başvuru Tarihleri: 03/06/2026-05/06/2026	
Başvuru Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SİİRT	
İrtibat Kişisi: LOKMAN POLAT	Unvanı: GENEL SEKRETER YRD.
Telefonu: 0484 223 23 49	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SİİRT	
Tarih: İŞ Başvurusu yapan adaylardan gerekli őartları taşıyanlar tespit edildikten sonra bilahare web sitemizde ilan edilecektir.	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: SİİRT İL SINIRLARI	
Çalışma Süresi: DAİMİ	Çalışma Saatleri: 07:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Başvurular őahsen yapılacak olup, iadeli taahhütlü gönderilen talepler kabul edilmeyecektir.	
2- Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamış olmak,	
3- 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen őartları taşımak.	
4- Müracaat tarihi itibari ile 25-45 (05/06/2001-05/06/1981) yaşları arasında olmak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Kamu veya özel sektör işyerlerinde en az 3 yıl Asfalt Plent Operatörü olarak çalıştığına dair SGK Hizmet Dökümü	
2-Sürücü Sınıf Belgesi G(İlgili Makine) veya Milli Eğitim Bakanlığı Onaylı Eğitim Sertifikası	
3- Müracaat tarihi itibariyle talep edilen sınıf için en az 3 yıl süreli ehliyet, sertifika, veya operatörlük belgesi.	
4-2 adet fotoğraf	
5- Sabıka Kaydı	
6-Ağır ve tehlikeli işlerde çalışabileceğine dair doktor raporu. (Sözlü ve Uygulamalı sınavı	



kazanan adaylardan istenilecektir.)

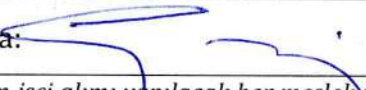
7- Askerlik ile ilişiği olmadığına dair belge.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: **02/06/2026**

Adı Soyadı: **HIFZULLAH CANPOLAT**

Unvanı: **GENEL SEKRETER**

Kaşe/İmza: 

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ŐİİRT İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/ŐİİRT	
Telefonu: 0484 223 23 49	Faks no: 0484 223 23 34
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: BÜZ, KÜREKÇİ VE MENFEZ DÖŐEME İŐÇİSİ	Açık İŞ Sayısı: 2
Niteliği (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: 1 YIL
Başvuru Tarihleri: 03/06/2026-05/06/2026	
Başvuru Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/ŐİİRT	
İrtibat Kişisi: LOKMAN POLAT	Unvanı: GENEL SEKRETER YRD.
Telefonu: 0484 223 23 49	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/ŐİİRT	
Tarih: İŞ Başvurusu yapan adaylardan gerekli őartları taşıyanlar tespit edildikten sonra bilahare web sitemizde ilan edilecektir.	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: ŐİİRT İL SINIRLARI	
Çalışma Süresi: DAİMİ	Çalışma Saatleri: 07:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Başvurular őahsen yapılacak olup, iadeli taahhütlü gönderilen talepler kabul edilmeyecektir.	
2-Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamış olmak,	
3-657 sayılı Kanununun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen őartları taşımak.	
4- Müracaat tarihi itibari ile 20-30 (05/06/2006-05/06/1996) yaşları arasında olmak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Yol İnŐaatlarında veya inŐaat firmalarında inŐaat ustası ile inŐaat iŐçisi olarak en az 1 yıl çalıştığına dair SGK Hizmet Dökümü.	
2 -Tercihen B ve üstü ehliyetler	
3-2 adet fotoğraf	
4- Sabıka Kaydı	
5-Ağır ve tehlikeli işlerde çalışabileceğine dair doktor raporu. (Sözlü ve Uygulamalı sınavı kazanan adaylardan istenilecektir.)	
6- Askerlik ile iliŐiđi olmadığına dair belge.	

7- Son 6 ay içerisinde Siirtte İkamet ettiğine dair Tarihçeli Yerleşim Yeri Belgesi

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: **02/06/2026**

Adı Soyadı: **HIFZULLAH CANPOLAT**

Unvanı: **GENEL SEKRETER**


Kaşe/İmza:

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: SİİRT İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SİİRT	
Telefonu: 0484 223 23 49	Faks no: 0484 223 23 34
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: BASIN PERSONELİ	Açık İŞ Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): DAİMİ	
Başvuru Tarihleri: 03/06/2026-05/06/2026	
Başvuru Adresi: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SİİRT	
İrtibat Kişisi: LOKMAN POLAT	Unvanı: GENEL SEKRETER YRD.
Telefonu: 0484 223 23 49	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: KOOPERATİF MAH. HÜKÜMET BULVARI CAD. NO:100 İL ÖZEL İDARE MERKEZ/SİİRT	
Tarih: İŞ Başvurusu yapan adaylardan gerekli őartları taşıyanlar tespit edildikten sonra bilahare web sitemizde ilan edilecektir.	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: SİİRT İL SINIRLARI	
Çalışma Süresi: DAİMİ	Çalışma Saatleri: 07:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Başvurular őahsen yapılacak olup, iadeli taahhütlü gönderilen talepler kabul edilmeyecektir.	
2- Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamış olmak,	
3- 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen őartları taşımak.	
4- Müracaat tarihi itibari ile 25-35 (05/06/2001-05/06/1991) yaşları arasında olmak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-4 Yıllık Üniversite mezunu olmak	
2-En az 120 saatlik Dijital Fotoğrafçılık Sertifikası ve Fotoğraf Çekimi Sertifikasına sahip olmak	
3-2 adet fotoğraf	
4- Sabıka Kaydı	
5- Son 6 ay içerisinde Siirtte ikamet ettiğine dair Tarihçeli Yerleşim Yeri Belgesi	
6-Ağır ve tehlikeli işlerde çalışabileceğine dair doktor raporu. (Sözlü ve Uygulamalı sınavı kazanan adaylardan istenilecektir.)	
7- Askerlik ile iliŐiğİ olmadığına dair belge.	




FORM ONAY BİLGİLERİTarih: **02/06/2026**Adı Soyadı: **HIFZULLAH CANPOLAT**Unvanı: **GENEL SEKRETER**Kaşe/İmza: 

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

**(SİİRT İL ÖZEL İDARESİ PERSONEL ANONİM ŞİRKETİ
İŞÇİ İSTİHDAMINA İLİŞKİN)**

GENEL ŞARTLAR

- 1) İdaremizde çalıştırılacak olan işçiler, Siirt İl sınırları içerisinde ve ihtiyaca binaen idarenin uygun gördüğü il dışındaki diğer iş yerlerinde çalıştırılacaklardır.
- 2) İdarenin çalıştıracığı tüm personel idarece yapılacak sözlü ve uygulama sınavında başarılı bulunanlar arasından işe alınacaktır.
- 3) Deneme süresi; İşçinin işe başlamasından sonra 2 ay olup; bu süre zarfında işe adapte olmayan ya da işinde yetersiz olduğuna karar verilen personel idare tarafından tek taraflı olarak iş akdi sona edilecektir.
- 4) Alınacak olan personeller öncelikle Asfalt Plent Tesisi başta olmak üzere, Merkez ve İlçe köy işlerinde çalıştırılacaklardır. Tüm personel başvuru alanındaki çalışmalarda deneyime sahip olacaklardır.
- 5) Personelin görevini ifa ederken kullanacağı makinelerin, her türlü bakımını kendileri yapacağından, bu bilgi ve beceriye sahip olacaklardır.
- 6) İşe alınacak tüm İşçiler İdaremizde kurulacak olan Asfalt Plenti Tesisinde çalışacağından dolayı; başvuru şartlarını taşıyan ve sözlü uygulama sınavını kazanarak güvenlik ve arşiv araştırması uygun olanlar, Asfalt Plenti tesisi faaliyete girdikten sonra işe başlamaları yapılacaktır.
- 7) İşe alınacak işçiler işveren tarafından uygun görülmesi ve iş gücüne ihtiyaç duyulması halinde istihdam edildikleri unvanların alt veya üst sınıfında, maaş veya özlük haklarında her hangi bir azalma olmaksızın çalışmayı kabul eder.
- 8) Bu ilanda belirtilmeyen durumlar için 4857 sayılı İş Kanunu,6331 sayılı İş Sağlığı Ve Güvenliği Kanunu İle diğer iş ve işçi mevzuatı ile yürürlükte olan diğer kanun ve yönetmelikler geçerlidir.
02/06/2026


Hıfzullah CANPOLAT
Genel Sekreter
Yönetim Kurulu Başk. Yrd.