

T.C.  
ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ  
PERSONEL ANONİM ŞİRKETİ

Sayı : 97  
Konu : Engelli Personel Alım İlanı

07 /09/2018

ZONGULDAK ÇALIŞMA VE İŞ KURUMU İL MÜDÜRLÜĞÜNE

Şirketimiz tarafından engelli personel çalıştırılma yükümlülüğü kapsamında alınacak personele ilişkin düzenlenen kurum dışı daimi işçi talep formu ekte gönderilmiştir. Söz konusu ilanın yayımlanması ve yapılan başvurularının alınarak şirketimize gönderilmesi hususunda; Bilgilerinize arz ederim.

  
Recep DEMİRTAŞ  
Yönetim Kurulu Başkanı

Ek:  
1- Kurum Dışı Daimi İşçi Talep Formu (1 adet)

# KURUM DIŞI DAİMİ İŞÇİ TALEP FORMU

## İŐYERİ BİLGİLERİ

İŐyeri Adı : Zonguldak İl Özel İdaresi Personel A.Ő.  
Adresi : MithatpaŐa Mah. Defterdar Sok. 12 Katlı İŐ Merkezi No:2/903 Merkez/Zonguldak  
Telefonu : 0372 253 73 40 Faks : 0372 253 16 95

## TALEP BAŐVURU BİLGİLERİ

Açık İŐ Sayısı : 3 ( Engelli Personel Alımı)  
BaŐvuru Tarihleri : 10-12 Eylül 2018  
BaŐvuru Adresi : Zonguldak Çalışma ve İŐ Kurumu İl Müdürlüğü  
İrtibat KiŐisi :  
E-postası :

## GÖRÜŐMEYE İLİŞKİN BİLGİLER

Yer : Çaydamar Mah. Kokaksu Mevkii İl Özel İdaresi Ek Hizmet Binası Merkez/Zonguldak

Tarih : 19.09.2018 Saat : 10:00

## MESLEKİ ÖZELLİKLER

İŐ ALANI/ POZİSYONU	İSTENEN MESLEK	GÖREV SÜRESİ	ALINACAK PERSONEL SAYISI	GÖREV YERİ
İŞçi	Temizlik ve Beden İŐçisi	1 Yıl	3	İl Özel İdaresi Hizmet Birimleri

## ÇALIŞMA ŐARTLARI

Çalışma süresi : Belirli süreli  
Çalışma Saatleri : 08:00- 18:00  
Çalışma Adresi : Zonguldak İl Özel İdaresi Birimleri

## MÜRACAAT GENEL KOŐULLARI

1. Türk vatandaŐı olmak,
2. 18 yaŐını tamamlamıŐ olmak
3. Affa uğramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iŐletişine karŐı suçlardan mahkum olmamak,
1. Askerlik hizmetini yapmıŐ, tecilli veya muaf olmak
2. Görevini yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak (iŐe baŐlayacaklar getirecektir)
3. Güvenlik soruŐturması ve arŐiv araŐtırması olumlu olmak(iŐe baŐlayanlar hakkında yapılacaktır)
4. En az 1 yıldır Zonguldak ilinde ikamet ediyor olmak,

## MÜRACAAT ÖZEL KOŐULLARI

1. En az %40 sürekli engelli rapor sahibi olmak
2. ÇalıŐmasına engel zihinsel, ağır ortopedik ve fiziksel hareketlerini kısıtlayan engeli bulunmamak

## BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1. Müracaatlar Zonguldak Çalışma ve İŐ Kurumu İl Müdürlüğüne yapılacaktır.
2. Nüfus Cüzdanı aslı ve fotokopisi, 2 adet Fotoğraf, Adli Sicil Kağıdı, İkametgah, Vukuatlı Nüfus Kağıt Örneđi, Askerlik Durum Belgesi,

Tarih :  
Adı Soyadı :  
Unvanı :  
Firma KaŐesi ve İmza :

  
**ZONGULDAK İL ÖZEL İDARESİ**  
**PERSONEL ANONİM ŞİRKETİ**  
Mithatpa Mah. Defterdar Sok. 12 Katlı İŐ Merkezi No: 2/903  
Merkez/ZONGULDAK  
Tel : 0.372 253 10 04 • Faks : 0.372 251 37 83  
Usunmahmet Vergi Dairesi : 999 084 1679