

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı:Bolu Özel İdaresi Tur. Mad. İnş. Orm. Ürn. San. Ve Tic. Anonim Őt.	
Adresi: İzzet Baysal Cad. Özel İdare İş Merkezi No:94 Kat:1 / 8 Bolu	
Telefonu: 0374 215 50 16	Faks no: 0374 212 53 61
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı:Oto Bakım Onarımcısı (Oto Mekanikeri)	Açık İş Sayısı: 3
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneme Süresi: 2 ay
Başvuru Tarihleri:20-25 Eylül 2019	
Başvuru Adresi:Kültür Mah. Őehitler Cad. No:47 Merkez/BOLU	
İrtibat Kiőisi:Bülent İLHAN	Unvanı:Müdür
Telefonu:0374 270 35 82-217	E-posta:bulentilhan@hotmail.com
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer:Őartları taşıyan adaylara görüşme ve uygulamalı sınav bilgileri sms yoluyla gönderilecektir.	
Tarih:	Saat:
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: BOLU MERKEZ	
Çalışma Süresi:Haftada 45 saat	Çalışma Saatleri:08:00-18:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-En az B Sınıfı Sürücü Belgesine Sahip Olmak	
2-Mesleki Yeterlilik Belgesine Sahip Olmak.	
3-Otomotiv tamiratu alanında en az üç yıllık deneyime sahip olduğunu belgelendirmek.	
4-Müracaat tarihi İtibariyle en az 6 (altı) aydır Bolu Merkez İlçe sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Başvuru Formu (Başvuru esnasında verilecektir.)	
2-Kimlik Fotokopisi	
3-İkametgah Belgesi (Adres Bilgileri Raporlu)	
4-Adli Sicil Belgesi	
5-Diploma Fotokopisi	
6-Askerlik Durum Belgesi	
7-Sağlık Raporu (Aile Hekiminden Alınması Yeterli)	
8-Fotoğraf (2Adet)	
9-En az B Sınıfı Sürücü Belgesi Fotokopisi	
10-Mesleki Yeterlilik Belgesi veya Diploma veya Ustalık Belgesi	
11-İş Deneyim Belgesi, Sosyal Güvenlik Kurumundan Alınacak İőyeri Unvan Listesi Belgesi, ve Sosyal Güvenlik Kurumu 4/A Hizmet Dökümü Belgesi.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	

Tarih:
Adı Soyadı:
Unvanı:
Kaşe/İmza:

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Bolu Özel İdaresi Tur. Mad. İnş. Orm. Ürn. San. Ve Tic. Anonim Őt.	
Adresi: İzzet Baysal Cad. Özel İdare İş Merkezi No:94 Kat:1 / 8 Bolu	
Telefonu: 0374 215 50 16	Faks no: 0374 212 53 61
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Greyder Operatörü	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneme Süresi: 2 ay
Başvuru Tarihleri:20-25 Eylül 2019	
Başvuru Adresi:Kültür Mah. Őehitler Cad. No:47 Merkez/BOLU	
İrtibat Kiőisi:Bülent İLHAN	Unvanı:Müdür
Telefonu:0374 270 35 82-217	E-posta:bulentilhan@hotmail.com
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer:Őartları taşıyan adaylara görüşme ve uygulamalı sınav bilgileri sms yoluyla gönderilecektir.	
Tarih:	Saat:
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: GEREDE	
Çalışma Süresi:Haftada 45 saat	Çalışma Saatleri:08:00-18:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-En az B Sınıfı Sürücü Belgesine Sahip Olmak	
2-Greyder Operatörlük Belgesine Sahip Olmak.	
3-Müracaat tarihi İtibariyle en az 6 (altı) aydır Gerede İlçesi sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Başvuru Formu (Başvuru esnasında verilecektir.)	
2-Kimlik Fotokopisi	
3-İkametgah Belgesi (Adres Bilgileri Raporlu)	
4-Adli Sicil Belgesi	
5-Diploma Fotokopisi	
6-Askerlik Durum Belgesi	
7-Sağlık Raporu (Aile Hekiminden Alınması Yeterli)	
8-Fotoğraf (2Adet)	
9-Operatörlük Belgesi Fotokopisi.	
10-En az B sınıfı sürücü belgesi Fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	

Kaşe/İmza:

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Bolu Özel İdaresi Tur. Mad. İnş. Orm. Ürn. San. Ve Tic. Anonim Őt.	
Adresi: İzzet Baysal Cad. Özel İdare İş Merkezi No:94 Kat:1 / 8 Bolu	
Telefonu: 0374 215 50 16	Faks no: 0374 212 53 61
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı:Kamyon Őoförü	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneme Süresi: 2 ay
Başvuru Tarihleri:20-25 Eylül 2019	
Başvuru Adresi:Kültür Mah. Őehitler Cad. No:47 Merkez/BOLU	
İrtibat Kiőisi:Bülent İLHAN	Unvanı:Müdür
Telefonu:0374 270 35 82-217	E-posta:bulentilhan@hotmail.com
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer:Őartları taşıyan adaylara görüşme ve uygulamalı sınav bilgileri sms yoluyla gönderilecektir.	
Tarih:	Saat:
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Gerede	
Çalışma Süresi:Haftada 45 saat	Çalışma Saatleri:08:00-18:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-En az C Sınıfı Sürücü Belgesine Sahip Olmak	
2-Müracaat tarihi İtibariyle en az 6 (altı) aydır Gerede İlçesi sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Başvuru Formu (Başvuru esnasında verilecektir.)	
2-Kimlik Fotokopisi	
3-İkametgah Belgesi (Adres Bilgileri Raporlu)	
4-Adli Sicil Belgesi	
5-Diploma Fotokopisi	
6-Askerlik Durum Belgesi	
7-Sağlık Raporu (Aile Hekiminden Alınması Yeterli)	
8-Fotoğraf (2Adet)	
9-En Az C sınıfı Ehliyet Fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
Kaşe/İmza:	

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Bolu Özel İdaresi Tur. Mad. İnş. Orm. Ürn. San. Ve Tic. Anonim Őt.	
Adresi: İzzet Baysal Cad. Özel İdare İş Merkezi No:94 Kat:1 / 8 Bolu	
Telefonu: 0374 215 50 16	Faks no: 0374 212 53 61
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı:Kamyon Őoförü	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneme Süresi: 2 ay
Başvuru Tarihleri:20-25 Eylül 2019	
Başvuru Adresi:Kültür Mah. Őehitler Cad. No:47 Merkez/BOLU	
İrtibat Kiőisi:Bülent İLHAN	Unvanı:Müdür
Telefonu:0374 270 35 82-217	E-posta:bulentilhan@hotmail.com
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer:Őartları taşıyan adaylara görüşme ve uygulamalı sınav bilgileri sms yoluyla gönderilecektir.	
Tarih:	Saat:
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Göynük	
Çalışma Süresi:Haftada 45 saat	Çalışma Saatleri:08:00-18:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-En az C Sınıfı Sürücü Belgesine Sahip Olmak	
2-Müracaat tarihi İtibariyle en az 6 (altı) aydır Göynük İlçesi sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Başvuru Formu (Başvuru esnasında verilecektir.)	
2-Kimlik Fotokopisi	
3-İkametgah Belgesi (Adres Bilgileri Raporlu)	
4-Adli Sicil Belgesi	
5-Diploma Fotokopisi	
6-Askerlik Durum Belgesi	
7-Sağlık Raporu (Aile Hekiminden Alınması Yeterli)	
8-Fotoğraf (2Adet)	
9-En Az C sınıfı Ehliyet Fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
Kaşe/İmza:	

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Bolu Özel İdaresi Tur. Mad. İnş. Orm. Ürn. San. Ve Tic. Anonim Őt.	
Adresi: İzzet Baysal Cad. Özel İdare İş Merkezi No:94 Kat:1 / 8 Bolu	
Telefonu: 0374 215 50 16	Faks no: 0374 212 53 61
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beko Loder (Kazıcı-Yükleyici) Operatörü	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneme Süresi: 2 ay
Başvuru Tarihleri: 20-25 Eylül 2019	
Başvuru Adresi: Kültür Mah. Őehitler Cad. No:47 Merkez/BOLU	
İrtibat Kiőisi: Bülent İLHAN	Unvanı: Müdür
Telefonu: 0374 270 35 82-217	E-posta: bulentilhan@hotmail.com
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Őartları taşıyan adaylara görüşme ve uygulamalı sınav bilgileri sms yoluyla gönderilecektir.	
Tarih:	Saat:
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: KIBRISCIK	
Çalışma Süresi: Haftada 45 saat	Çalışma Saatleri: 08:00-18:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-En az B Sınıfı Sürücü Belgesine Sahip Olmak	
2-Greyder Operatörlük Belgesine Sahip Olmak.	
3-Müracaat tarihi İtibariyle en az 6 (altı) aydır Kıbrısık İlçesi sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Başvuru Formu (Başvuru esnasında verilecektir.)	
2-Kimlik Fotokopisi	
3-İkametgah Belgesi (Adres Bilgileri Raporlu)	
4-Adli Sicil Belgesi	
5-Diploma Fotokopisi	
6-Askerlik Durum Belgesi	
7-Sağlık Raporu (Aile Hekiminden Alınması Yeterli)	
8-Fotoğraf (2Adet)	
9-Operatörlük Belgesi Fotokopisi.	
10 En az B Sınıfı Sürücü Belgesi Fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	

Kaşe/İmza:

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Bolu Özel İdaresi Tur. Mad. İnş. Orm. Ürn. San. Ve Tic. Anonim Őt.	
Adresi: İzzet Baysal Cad. Özel İdare İş Merkezi No:94 Kat:1 / 8 Bolu	
Telefonu: 0374 215 50 16	Faks no: 0374 212 53 61
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı:Kamyon Őoförü	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneme Süresi: 2 ay
Başvuru Tarihleri:20-25 Eylül 2019	
Başvuru Adresi:Kültür Mah. Őehitler Cad. No:47 Merkez/BOLU	
İrtibat Kiőisi:Bülent İLHAN	Unvanı:Müdür
Telefonu:0374 270 35 82-217	E-posta:bulentilhan@hotmail.com
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer:Őartları taşıyan adaylara görüşme ve uygulamalı sınav bilgileri sms yoluyla gönderilecektir.	
Tarih:	Saat:
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: MENGEN	
Çalışma Süresi:Haftada 45 saat	Çalışma Saatleri:08:00-18:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-En az C Sınıfı Sürücü Belgesine Sahip Olmak	
2-Müracaat tarihi İtibariyle en az 6 (altı) aydır Mengen İlçesi sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Başvuru Formu (Başvuru esnasında verilecektir.)	
2-Kimlik Fotokopisi	
3-İkametgah Belgesi (Adres Bilgileri Raporlu)	
4-Adli Sicil Belgesi	
5-Diploma Fotokopisi	
6-Askerlik Durum Belgesi	
7-Sağlık Raporu (Aile Hekiminden Alınması Yeterli)	
8-Fotoğraf (2Adet)	
9-En Az C sınıfı Ehliyet Fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
Kaşe/İmza:	

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Bolu Özel İdaresi Tur. Mad. İnş. Orm. Ürn. San. Ve Tic. Anonim Őt.	
Adresi: İzzet Baysal Cad. Özel İdare İş Merkezi No:94 Kat:1 / 8 Bolu	
Telefonu: 0374 215 50 16	Faks no: 0374 212 53 61
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı:Kamyon Őoförü	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneme Süresi: 2 ay
Başvuru Tarihleri:20-25 Eylül 2019	
Başvuru Adresi:Kültür Mah. Őehitler Cad. No:47 Merkez/BOLU	
İrtibat Kiőisi:Bülent İLHAN	Unvanı:Müdür
Telefonu:0374 270 35 82-217	E-posta:bulentilhan@hotmail.com
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer:Őartları taşıyan adaylara görüşme ve uygulamalı sınav bilgileri sms yoluyla gönderilecektir.	
Tarih:	Saat:
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: MUDURNU	
Çalışma Süresi:Haftada 45 saat	Çalışma Saatleri:08:00-18:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-En az C Sınıfı Sürücü Belgesine Sahip Olmak	
2-Müracaat tarihi İtibariyle en az 6 (altı) aydır Mudurnu İlçesi sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Başvuru Formu (Başvuru esnasında verilecektir.)	
2-Kimlik Fotokopisi	
3-İkametgah Belgesi (Adres Bilgileri Raporlu)	
4-Adli Sicil Belgesi	
5-Diploma Fotokopisi	
6-Askerlik Durum Belgesi	
7-Sağlık Raporu (Aile Hekiminden Alınması Yeterli)	
8-Fotoğraf (2Adet)	
9-En Az C sınıfı Ehliyet Fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
Kaşe/İmza:	

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