KONYA İLİ
KULU BELEDİYE BAŞKANLIĞI

KULU BELEDİYESİNDE ÇALIŞMAK ÜZERE (Sürekli İşçi) KADROSUNA ALINACAK
1 ADET İNSANSIZ HAVA ARACI (İHA) PİLOTU
TALEBİMİZ İLANIDIR

4857 Sayılı Kanun çerçevesinde KONYA İli Kulu İlçesi Belediye Başkanlığına 1 adet İnsansız Hava Aracı (İHA) Pilotu kadrosuna atanmak üzere Daimi İşçi (Sürekli İşçi) alınacaktır. Atanacak kişi; KPSS P 94 puan türünden sınavda en az 70 puan ve yukarısı puan almış olması gerekmektedir. İnsansız Hava Aracı (İHA) Sertifikası / İHA – 0 (Sivil Havacılık Müdürlüğünden alınmış olması gerekmektedir) ve İnsansız Hava Sistemleri Uygulama ve Araştırma **(Telsizle Haberleşme)** sertifikası belgelerini ibraz etmek zorundadır. İstenilen belgelerin en son başvuru tarihinden önce alınmış olması gerekmektedir.

Gerçeğe aykırı belge verenlerin veya beyanda bulunanların başvurusu geçersiz hale getirilmesi, işe alınması işleminin iptaline ilişkin kurumun ve talep sahibi kamu kurum ve kuruluşunun yasal işlem yapma hakkı saklıdır. Konu ile ilgili işgücü istem formu tanzim edilerek yazımız ekinde sunulmuştur.

İşgücü İstem Formu **(Form 1)**

İŞGÜCÜ İSTEM FORMU

İşgücü İstemi Tarih/No:..... Meslek Adı:.....

Yurtdışı İşgücü İstem No:.....

(A) İŞYERİ BİLGİLERİ

İŞYERİ ADI: KULU BELEDİYE BAŞKANLIĞI

FAALİYET ALANI:

İŞVERENİN ADI-SOYADI/ÜNVANI: KULU BELEDİYESİ

ADRESİ: CAMİKEBİR MAH. OLOF PALME CAD. No = 1 / 201 KULU / KONYA

TELEFON NO: 0 332 641 6530 FAKS: 0 332 641 2150

E-POSTA: kulu.yazilisleri.42@hotmail.com. WEB:

SSK NO: 189840

VERGİ NO: 591 004 721

KURULUŞ TARİHİ:

İŞYERİNİN YASAL DURUMU

ÖZEL ( ) KAMU (X)

Masraf Karşılığı ödendi mi?

Evet ( ) Hayır ( )

(B) MESLEKİ ÖZELLİKLER

İş Alanı/Pozisyon: ..... **Deneyim süresi (Yıl):** – *** İstenen Meslek:**.....

Meslek Öğrenme Türü: Kurs ( ) Okul ( ) Pratik ( ) **Meslek Deneyim Süresi(Yıl):**.....

(C) ÇALIŞMA ŞARTLARI

Çalışma Periyodu: Belirli Süreli (Geçici***) ( ) Belirsiz Süreli (Daimi) ( ) **Pasaport Gerekli mi?** Evet ( ) Hayır ( )

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

Olanaklar: Ücret..... Sosyal Olanaklar:.....

(D) KİŞİSEL ÖZELLİKLER / DURUMU

Yaş: ...../.....

Boy: ...../.....

Kilo: ...../.....

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

Kadın ( ) Erkek ( )

***Kişisel Durumu:** Normal (X) Özürlü ( )

Eski Hükümlü ( ) Terör Mağduru ( )

1 - İHA PİLOT SERTİFİKASI / İHA-O (SİVİL HAVACILIK MÜDÜRLÜĞÜNDEN ALINMIŞ OLACAK)

2 - İHA SİSTEMLERİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA (TELSİZLE HABERLEŞME) SERTİFİKASI

3 - KPSS PUANI EN AZ 70 PUAN OLACAK.

4 - İSTENEN BELGELER BAŞVURU TARİHİNDEN ÖNCE OLANLAR GEÇERLİDİR.

(E) ÖĞRENİM DURUMU

***İstenen Öğrenim seviyesi:**

Öğrencilik Durumu:

Kriterlerin birinden mezun olmuş öğrenci olabilir. ( )

Kriterlerin birinde öğrenci olan olabilir. ( )

Öğrenci olamaz. (X)

***Öğrenim Kriteri seçimi:**

Öğrenim seviyesi aralığı bazında:

En az öğrenim seviyesi:..... En çok öğrenim seviyesi: LİSE

Genel Birim Bazında

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

Okul Bölümü:.....

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

Sınav Gereksinimi (Sınav İsteniyor mu?) Evet (X) Hayır

Sınav Adı: MÜLAKAT Puan Türü:..... En az puan: 70 Sınav Giriş Tarihi: 15.08.2018

Ehliyet Gereksinimi: Evet ( ) Hayır ( )

Sınıfı:..... Süresi:.....

Askerlik Durumu:

Fiilen Yapmış (X) Fiilen Yapmış veya Muaf ( )

Fiilen Yapmış, Muaf veya Tecilli ( ) Farketmez ( )

***Çalışma Adresi:**

Yer: Yurtiçi (X) Yurtdışı ( )

Adres: KULU BELEDİYESİ CAMİKEBİR MAH. OLOF PALME CAD. No = 1/201

İl/İlçe: KULU / KONYA

Sadece Bu İlçelerde İkamet Edenler:

1-..... 5-.....

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

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

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

***Görüşme adresi:** KULU BELEDİYESİ

***İl/İlçe:** KULU / KONYA **Posta Kodu:** 42770 **Telefon No:** 0 332 641 6530

Talep Özellikleri:

***Son Başvuru Tarihi:** 23.07.2018

***Toplam Açık İş Sayısı:** 1 (BİR)

***Karşılanması Gereken Tarih:**.....

***Şube/Merkez:**.....

İŞVERENİN İMZASI:..... **TARİH:** 11.07.2018

KAYDI ALAN GÖREVLİ: Dr. Ahmet YILDIZ

ADI/SOYADI:..... **ÜNVANI:** BELEDİYE BAŞKANI **TARİH:**...../...../..... **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 .....numaraya fakslanabilir.

İŞKUR'dan bilgi ve hizmet almak için 180 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)**

PDF created with pdfFactory Pro trial version www.pdffactory.com