**EK-1**

**KURUM DIŞI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU**

|  |
| --- |
| **KURUM BİLGİLERİ** |
| Kurum Adı/Unvanı: HAKKARİ VALİLİĞİ MERKEZ VE KÖYLERE HİZMET GÖTÜRME BİRLİĞİ BAŞKANLIĞI |
| Adresi: HAKKARİ VALİLİĞİ KAT:2  |
| Telefonu:0438 211 51 29 | Faks no: |
| **TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ** |
| Meslek Adı: VETERİNER HEKİMİ | Açık İş Sayısı: 2 ADET |
| Niteliği (Geçici/Daimi):GEÇİCİ | Deneyim Süresi: |
| Başvuru Tarihleri:19.03.2025-28.03.2025 |
| Başvuru Adresi: HAKKARİ VALİLİĞİ MERKEZ VE KÖYLERE HİZMET GÖTÜRME BİRLİĞİ BAŞKANLIĞI KAT:2 |
| İrtibat Kişisi: İSMET KANAT | Unvanı: PROGRAMCI |
| Telefonu:0507 149 96 60 | E-posta: |
| **GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ** |
| Yer: HAKKARİ VALİLİĞİ MERKEZ VE KÖYLERE HİZMET GÖTÜRME BİRLİĞİ BAŞKANLIĞI |
| Tarih ve Saat: İLANA BAŞVURULAN ADAYLARA DAHA SONRA BİLDİRİLECEK |
| **ÇALIŞMA ŞARTLARI** |
| Çalışma Adresi: HAKKARİ VALİLİĞİ MERKEZ VE KÖYLERE HİZMET GÖTÜRME BİRLİĞİ BAŞKANLIĞI |
| Çalışma Süresi: 12 AY | Çalışma Saatleri: 08.00-17.00 |
| **MÜRACAAT KOŞULLARI** |
| T.C. Vatandaşı Olmak. |
| Kamu Haklarından mahrum bulunmamak. |
| Güvenlik Soruşturması ve Arşiv Soruşturması Olumlu Olmak. |
| İlan tarihi itibariyle Hakkari Merkez ve/veya ilçelerinde ikamet ediyor olmak.(İlan tarihinden sonra yapılan ikamet değişikliği dikkate alınmayacaktır.) |
| Askerlik durumu itibariyle;1. Askerlikle ilgisi bulunmamak.
 |
| Görevini Devamlı Yapmasına Engel Olabilecek Vücut Özrü ve sağlık problemi Bulunmadığına dair beyan. |
| İlan tarihi itibariyle 35 (Otuzbeş) yaşını doldurmamış olmak. |
| 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu’nun 48. Maddesinde belirtilen şartları taşımak. |
| Seyahat Engeli bulunmadığına dair beyan. |
| Esnek çalışma saatlerine uyum gösterebilmek. |
| Varsa meslek bilgileri.(Eğitim Sertifakası-kurs katılım sertifikası vs.) |
|  |
| **BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER** |
| a) [www.hakkari.gov.tr](http://www.hakkari.gov.tr) adresinden temin edilerek açık ve eksiksiz olarak doldurulmuş Başvuru Formu, |
| b) Güvenlik ve arşiv araştırma formu ([www.hakkari.gov.tr](http://www.tutak.gov.tr) adresinden temin edilecek bilgisayar ile doldurulmuş fotoğraflı form)  |
| c) Yükseköğrenim diploması, |
| d) 3 adet vesikalık fotoğraf, |
| e) Adli sicil kaydı, |
| f) Askerlik durum belgesi, |
| g) Nüfus cüzdanı fotokopisi, |
| h) Sağlık raporu (Aile Hekimi Yeterli Olacaktır.) |
| ı) Yerleşim yeri belgesi. (İkametgah belgesi) |
| i) KPSS Sınav Sonuç Belgesi. |
|  |
| FORM ONAY BİLGİLERİ |
| Tarih: 19.03.2025 |
| Adı Soyadı: Abdulkadir IŞIK |
| Unvanı: Vali Yardımcısı |
| 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.*