

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Araklı Belediyesi Personel Limited Şirketi	
Adresi: Merkez Mahallesi Trabzon Caddesi No:27/B Araklı/Trabzon	
Telefonu: 0462 721 60 71	Faks No: 0462 721 60 77
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Şoför	Açık İş Sayısı : 1
Niteliđi (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi: 3 (üç) yıl
Başvuru Tarihleri: 26/01/2026 –30/01/2026	
Başvuru Adresi: Başvurular şahsen Araklı Belediyesi İnsan Kaynakları ve Eğitim Müdürlüğüne yapılacaktır.	
İrtibat Kişisi:	Unvanı:
Telefonu:	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Araklı Belediyesi tarafından belirlenecek yer ve tarihlerde www.arakli.bel.tr internet adresinden yayınlanacaktır.	
Tarih: -----	Saat:-----
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Araklı Belediyesi	
Çalışma Süresi: Sürekli	Çalışma Saatleri: 08.00-17.00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1 - 657 Sayılı Devlet Memurları Kanununun 48.Maddesinde belirtilen Őartlar	
2 – Taksirli suçlar ve aőađıda sayılan suçlar tecil edilmiő hükümler hariç olmak üzere ağır hapis veya 6 aydan fazla veya affa uğramıő olsalar bile Devletin şahsiyetine karőı işlenen suçlarla, zimmet ihtilas, irtikap, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, inancı kötüye kullanma, yüz kızartıcı veya Őeref ve haysiyeti kırıcı suçtan veya istimal ve resmi ihale ve alım satımlara fesat karıştırmı. Devlet sırlarını açığa verme suçlarından dolayı hükümlü bulunmamak.	
3 - En az 3 yıl Őoförlük deneyimine sahip olmak	
4 - Askerliğini yapmıő veya muaf olmak (Erkek Adaylar İçin)	
5 - Başvuru tarihi itibariyle Araklı İlçesi sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak	
6 - 01.01.1991 ve sonrası doğumlu olmak	
7 - En az ön lisans mezunu olmak	
8- Vardiyalı çalışma saatlerine uyum sağlayabilen	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1 - Adli Sicil Kaydı	
2 - Nüfus cüzdanı fotokopisi	
3 - Askerlik Hizmetini tamamlamıő olmak(terhis belgesi) veya muaf durum belgesi.	
4 - e-Devlet'ten Tarihçeli Yerleşim Yeri ve Diđer Adres Belgesi	
5 –B sınıfı ehliyet	
6 –1 adet biyometrik fotoğraf	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 26/01/2026	
Adı Soyadı: Dr. Hüseyin Avni Coşkun Çebi	
Unvanı: Belediye Başkanı – Şirket Müdürü	
Kaşe/İmza:	

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