

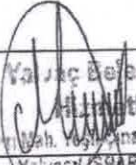
## KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: <b>Yalvaç Belediyesi Personel Hizmetleri Limited Şirketi</b>	
Adresi: <b>Pazar Yukarı Mahallesi Yeşil Çınar Bulvarı No:19 - Yalvaç</b>	
Telefonu: <b>0246 441 50 35</b>	Faks no: <b>0246 441 5107</b>
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: <b>Çöp Toplama</b>	Açık İş Sayısı: <b>4</b>
Niteliği (Geçici/Daimi): <b>Geçici</b>	Deneyim Süresi: <b>Yok</b>
Başvuru Tarihleri: <b>06.05.2025 - 09.05.2025</b>	
Başvuru Adresi: <b>Pazar Yukarı Mahallesi Yeşil Çınar Bulvarı No:19 - Yalvaç</b>	
İrtibat Kişisi: <b>Ali ERİKCİ</b>	Unvanı: <b>Şirket Personeli</b>
Telefonu: <b>0246 441 50 35 - Dahili 135</b>	E-posta: <b>ali.erikci@yalvac.bel.tr</b>
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: <b>Yalvaç Belediyesi- Meclis Salonu</b>	
Tarih: <b>12.05.2025 - 14.05.2025</b>	Saat: <b>09:00 - 17:00</b>
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: <b>Yalvaç Belediyesi yetki alanı sınırları içerisinde verilecek görevler.</b>	
Çalışma Süresi: <b>Geçici 5 Ay 29 Gün</b>	Çalışma Saatleri: <b>Haftada 45 Saat</b>
MÜRACAAT KOŐULLARI	
<b>Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı Olmak</b>	
<b>18 Yaşını Doldurmuş Olmak</b>	
<b>Kamu Haklarından Mahrum Bulunmamak</b>	
<b>Medeni Haklarını Kullanma Ehliyetine Sahip Olmak</b>	
<b>Askerlik İle İlişkisi Bulunmamak veya En Az 1 Yıl Tecilli olmak</b>	
<b>Emekliliğe Hak Kazanmamış olmak veya Emekli Olmamak</b>	
<b>Yalvaç İlçe Sınırlarında İkamet Etmiş Olmak.</b>	
<b>Müracaatlar Şahsen Belediye Binasında olacak.</b>	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
<b>Dilekçe (Müracaat Sırasında verilecek.)</b>	
<b>Kimlik Fotokopisi - Vesikalık Fotoğraf (1 adet)</b>	
<b>Nüfus Kayıt Örneği- Yerleşim Yeri Belgesi</b>	
<b>Adli Sicil Kaydı- SGK Tescil ve Hizmet Dökümü</b>	
<b>Diploma veya Mezuniyet Belgesi</b>	
<b>Sağlık Raporu - Evraklar Plastik Mavi Dosya ile müracaat edilecek.</b>	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	<b>06.05.2025</b>
Adı Soyadı:	<b>Mustafa KODAL</b>
Unvanı:	<b>Belediye Başkanı Şirket Müdürü</b>
Kaşe/İmza:	<b>Yalvaç Belediyesi Personel Hizmetleri Ltd.Şti.</b> Pazar Yukarı Mah. Yeşil Çınar Blv. Belediye Sar.No: 19/004 Yalvaç / SPARTALIC. Sic. No :1901

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




## KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: <b>Yalvaç Belediyesi Personel Hizmetleri Limited Şirketi</b>	
Adresi: <b>Pazar Yukarı Mahallesi Yeşil Çınar Bulvarı No:19 - Yalvaç</b>	
Telefonu: <b>0246 441 50 35</b>	Faks no: <b>0246 441 5107</b>
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: <b>Beden İőçisi (Temizlik)</b>	Açık İş Sayısı: <b>11</b>
Niteliği (Geçici/Daimi): <b>Geçici</b>	Deneyim Süresi: <b>Yok</b>
Başvuru Tarihleri: <b>06.05.2025 - 09.05.2025</b>	
Başvuru Adresi: <b>Pazar Yukarı Mahallesi Yeşil Çınar Bulvarı No:19 - Yalvaç</b>	
İrtibat Kişisi: <b>Ali ERİKÇİ</b>	Unvanı: <b>Şirket Personeli</b>
Telefonu: <b>0246 441 50 35 - Dahili 135</b>	E-posta: <b>ali.erikci@yalvac.bel.tr</b>
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: <b>Yalvaç Belediyesi- Meclis Salonu</b>	
Tarih: <b>12.05.2025 - 14.05.2025</b>	Saat: <b>09:00 - 17:00</b>
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: <b>Yalvaç Belediyesi yetki alanı sınırları içerisinde verilecek görevler.</b>	
Çalışma Süresi: <b>Geçici 5 Ay 29 Gün</b>	Çalışma Saatleri: <b>Haftada 45 Saat</b>
MÜRACAAT KOŐULLARI	
<b>Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı Olmak</b>	
<b>18 Yaşını Doldurmuş Olmak</b>	
<b>Kamu Haklarından Mahrum Bulunmamak</b>	
<b>Medeni Haklarını Kullanma Ehliyetine Sahip Olmak</b>	
<b>Askerlik İle İlişkisi Bulunmamak veya En Az 1 Yıl Tecilli olmak</b>	
<b>Emekliliğe Hak Kazanmamış olmak veya Emekli Olmamak</b>	
<b>Yalvaç İlçe Sınırlarında İkamet Etmiş Olmak.</b>	
<b>Müracaatlar Şahsen Belediye Binasında olacak.</b>	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
<b>Dilekçe (Müracaat Sırasında verilecek.)</b>	
<b>Kimlik Fotokopisi - Vesikalık Fotoğraf (1 adet)</b>	
<b>Nüfus Kayıt Örneği- Yerleşim Yeri Belgesi</b>	
<b>Adli Sicil Kaydı- SGK Tescil ve Hizmet Dökümü</b>	
<b>Diploma veya Mezuniyet Belgesi</b>	
<b>Sağlık Raporu - Evraklar Plastik Mavi Dosya ile müracaat edilecek.</b>	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	<b>06.05.2025</b>
Adı Soyadı:	<b>Mustafa KODAL</b>
Unvanı:	<b>Belediye Başkanı</b> <b>Şirket Müdürü</b>
Kaşe/İmza:	 <b>Yalvaç Belediyesi Personel Hizmetleri Ltd.Şti.</b> <b>Pazar Yukarı Mah. Yeşil Çınar Biv. Belediye Sar.No: 19001</b> <b>Yalvaç İlçe Sınırlarında Şiş No: 1501</b> <b>Yalvaç İlçe Sınırlarında Şiş No: 044 011 2002</b>

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



EK-1  
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

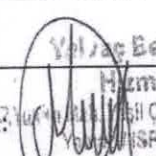
KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: <b>Yalvaç Belediyesi Personel Hizmetleri Limited Şirketi</b>	
Adresi: <b>Pazar Yukarı Mahallesi Yeşil Çınar Bulvarı No:19 - Yalvaç</b>	
Telefonu: <b>0246 441 50 35</b>	Faks no: <b>0246 441 5107</b>
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: <b>Beden İŐİŐİ İnŐaat</b>	Açık İŞ Sayısı: <b>8</b>
Niteliği (Geçici/Daimi): <b>Geçici</b>	Deneyim Süresi: <b>Yok</b>
Başvuru Tarihleri: <b>06.05.2025 - 09.05.2025</b>	
Başvuru Adresi: <b>Pazar Yukarı Mahallesi Yeşil Çınar Bulvarı No:19 - Yalvaç</b>	
İrtibat Kişisi: <b>Ali ERİKCI</b>	Unvanı: <b>Şirket Personeli</b>
Telefonu: <b>0246 441 50 35 - Dahili 135</b>	E-posta: <b>ali.erikci@yalvac.bel.tr</b>
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: <b>Yalvaç Belediyesi- Meclis Salonu</b>	
Tarih: <b>12.05.2025 - 14.05.2025</b>	Saat: <b>09:00 - 17:00</b>
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: <b>Yalvaç Belediyesi yetki alanı sınırları içerisinde verilecek görevler.</b>	
Çalışma Süresi: <b>Geçici 5 Ay 29 Gün</b>	Çalışma Saatleri: <b>Haftada 45 Saat</b>
MÜRACAAT KOŐULLARI	
<b>Türkiye Cumhuriyeti VatandaŐı Olmak</b>	
<b>18 Yaşını Doldurmuş Olmak</b>	
<b>Kamu Haklarından Mahrum Bulunmamak</b>	
<b>Medeni Haklarını Kullanma Ehliyetine Sahip Olmak</b>	
<b>Askerlik İle İlişkisi Bulunmamak veya En Az 1 Yıl Tecilli olmak</b>	
<b>Emekliliğe Hak Kazanmamış olmak veya Emekli Olmamak</b>	
<b>Yalvaç İlçe Sınırlarında İkamet Etmiş Olmak.</b>	
<b>Müracaatlar Şahsen Belediye Binasında olacak.</b>	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
<b>Dilekçe (Müracaat Sırasında verilecek.)</b>	
<b>Kimlik Fotokopisi - Vesikalık Fotoğraf (1 adet)</b>	
<b>Nüfus Kayıt Örneği- Yerleşim Yeri Belgesi</b>	
<b>Adli Sicil Kaydı- SGK Tescil ve Hizmet Dökümü</b>	
<b>Diploma veya Mezuniyet Belgesi</b>	
<b>Sağlık Raporu - Evraklar Plastik Mavi Dosya ile müracaat edilecek.</b>	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	<b>06.05.2025</b>
Adı Soyadı:	<b>Mustafa KODAL</b>
Unvanı:	<b>Belediye Başkanı Şirket Müdürü</b>
Kaşe/İmza:	 <b>Yalvaç Belediyesi Personel Hizmetleri Ltd.Şti.</b> <small>Yalvaç İlçe, Yeşil Çınar Bly. Belediye Sar.No: 19/11</small>

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



EK-1

## KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: <b>Yalvaç Belediyesi Personel Hizmetleri Limited Şirketi</b>	
Adresi: <b>Pazar Yukarı Mahallesi Yeşil Çınar Bulvarı No:19 - Yalvaç</b>	
Telefonu: <b>0246 441 50 35</b>	Faks no: <b>0246 441 5107</b>
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: <b>İnŐaat Ustası</b>	Açık İŞ Sayısı: <b>3</b>
Niteliği (Geçici/Daimi): <b>Geçici</b>	Deneyim Süresi: <b>Yok</b>
Başvuru Tarihleri: <b>06.05.2025 - 09.05.2025</b>	
Başvuru Adresi: <b>Pazar Yukarı Mahallesi Yeşil Çınar Bulvarı No:19 - Yalvaç</b>	
İrtibat Kişisi: <b>Ali ERİKÇİ</b>	Unvanı: <b>Şirket Personeli</b>
Telefonu: <b>0246 441 50 35 - Dahili 135</b>	E-posta: <b>ali.erikci@yalvac.bel.tr</b>
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: <b>Yalvaç Belediyesi- Meclis Salonu</b>	
Tarih: <b>12.05.2025 - 14.05.2025</b>	Saat: <b>09:00 - 17:00</b>
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: <b>Yalvaç Belediyesi yetki alanı sınırları içerisinde verilecek görevler.</b>	
Çalışma Süresi: <b>Geçici 5 Ay 29 Gün</b>	Çalışma Saatleri: <b>Haftada 45 Saat</b>
MÜRACAAT KOŐULLARI	
<b>Türkiye Cumhuriyeti VatandaŐı Olmak</b>	
<b>18 Yaşını Doldurmuş Olmak</b>	
<b>Kamu Haklarından Mahrum Bulunmamak</b>	
<b>Medeni Haklarını Kullanma Ehliyetine Sahip Olmak</b>	
<b>Askerlik İle İlişkisi Bulunmamak veya En Az 1 Yıl Tecilli olmak</b>	
<b>Emekliliğe Hak Kazanmamış olmak veya Emekli Olmamak</b>	
<b>İnŐaat Ustalığı Belgesi Olmak</b>	
<b>Yalvaç İlçe Sınırlarında İkamet Etmiş Olmak.</b>	
<b>Müracaatlar Şahsen Belediye Binasında olacak.</b>	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
<b>Dilekçe (Müracaat Sırasında verilecek.)</b>	
<b>Kimlik Fotokopisi - Vesikalık Fotoğraf (1 adet)</b>	
<b>Nüfus Kayıt Örneği- Yerleşim Yeri Belgesi</b>	
<b>Adli Sicil Kaydı- SGK Tescil ve Hizmet Dökümü</b>	
<b>Diploma veya Mezuniyet Belgesi- Ustalık Belgesi</b>	
<b>Sağlık Raporu - Evraklar Plastik Mavi Dosya ile müracaat edilecek.</b>	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	<b>06.05.2025</b>
Adı Soyadı:	<b>Mustafa KODAL</b>
Unvanı:	<b>Belediye Başkanı</b>
	<b>Şirket Müdürü</b>
Kaşe/İmza:	 Yalvaç Belediyesi Personel Hizmetleri Ltd.Şti. Yeşil Çınar Biv. Belediye Sar.No: 19/55 YALVAÇ İŐİŐİ SPARTATİE. Sic. No :1891 Tic. Sic. No : 314 077 2332

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



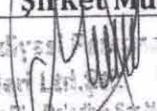
## KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: <b>Yalvaç Belediyesi Personel Hizmetleri Limited Şirketi</b>	
Adresi: <b>Pazar Yukarı Mahallesi Yeşil Çınar Bulvarı No:19 - Yalvaç</b>	
Telefonu: <b>0246 441 50 35</b>	Faks no: <b>0246 441 5107</b>
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: <b>Ağır Vasıta Őoförü</b>	Açık İŞ Sayısı: <b>2</b>
Niteliği (Geçici/Daimi): <b>Geçici</b>	Deneyim Süresi: <b>Yok</b>
Başvuru Tarihleri: <b>06.05.2025 - 09.05.2025</b>	
Başvuru Adresi: <b>Pazar Yukarı Mahallesi Yeşil Çınar Bulvarı No:19 - Yalvaç</b>	
İrtibat Kişisi: <b>Ali ERİKÇİ</b>	Unvanı: <b>Şirket Personeli</b>
Telefonu: <b>0246 441 50 35 - Dahili 135</b>	E-posta: <b>ali.erikci@yalvac.bel.tr</b>
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: <b>Yalvaç Belediyesi- Meclis Salonu</b>	
Tarih: <b>12.05.2025 - 14.05.2025</b>	Saat: <b>09:00 - 17:00</b>
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: <b>Yalvaç Belediyesi yetki alanı sınırları içerisinde verilecek görevler.</b>	
Çalışma Süresi: <b>Geçici 5 Ay 29 Gün</b>	Çalışma Saatleri: <b>Haftada 45 Saat</b>
MÜRACAAT KOŐULLARI	
<b>Türkiye Cumhuriyeti VatandaŐı Olmak</b>	
<b>18 Yaşını Doldurmuş Olmak</b>	
<b>Kamu Haklarından Mahrum Bulunmamak</b>	
<b>Medeni Haklarını Kullanma Ehliyetine Sahip Olmak</b>	
<b>Askerlik İle İlişkisi Bulunmamak veya En Az 1 Yıl Tecilli olmak</b>	
<b>Emekliliğe Hak Kazanmamış olmak veya Emekli Olmamak</b>	
<b>Ehliyet ve SRC Belgeleri olmak.</b>	
<b>Yalvaç İlçe Sınırlarında İkamet Etmiş Olmak.</b>	
<b>Müracaatlar Şahsen Belediye Binasında olacak.</b>	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
<b>Dilekçe (Müracaat Sırasında verilecek.)</b>	
<b>Kimlik Fotokopisi - Vesikalık Fotoğraf (1 adet)</b>	
<b>Nüfus Kayıt Örneği- Yerleşim Yeri Belgesi</b>	
<b>Adli Sicil Kaydı- SGK Tescil ve Hizmet Dökümü</b>	
<b>Diploma veya Mezuniyet Belgesi- Ehliyet ve Src Belgesi</b>	
<b>Sağlık Raporu - Evraklar Plastik Mavi Dosya ile müracaat edilecek.</b>	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	<b>06.05.2025</b>
Adı Soyadı:	<b>Mustafa KODAL</b>
Unvanı:	<b>Belediye Başkanı Şirket Müdürü</b>
Kaşe/İmza:	<b>Yalvaç Belediyesi Personel Hizmetleri Ltd.Şti.</b> <b>Pazar Yukarı Mah. Yeşil Çınar Biv. Belediye Sar.No: 1930</b> <b>Yalvaç İŐŐARLIK Sı. No: 1931</b>

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



**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU**

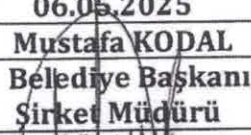
<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: <b>Yalvaç Belediyesi Personel Hizmetleri Limited Şirketi</b>	
Adresi: <b>Pazar Yukarı Mahallesi Yeşil Çınar Bulvarı No:19 - Yalvaç</b>	
Telefonu: <b>0246 441 50 35</b>	Faks no: <b>0246 441 5107</b>
<b>TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: <b>Kepçe Operatörü</b>	Açık İş Sayısı: <b>2</b>
Niteliği (Geçici/Daimi): <b>Geçici</b>	Deneyim Süresi: <b>Yok</b>
Başvuru Tarihleri: <b>06.05.2025 - 09.05.2025</b>	
Başvuru Adresi: <b>Pazar Yukarı Mahallesi Yeşil Çınar Bulvarı No:19 - Yalvaç</b>	
İrtibat Kişisi: <b>Ali ERİKCİ</b>	Unvanı: <b>Şirket Personeli</b>
Telefonu: <b>0246 441 50 35 - Dahili 135</b>	E-posta: <b>ali.erikci@yalvac.bel.tr</b>
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: <b>Yalvaç Belediyesi- Meclis Salonu</b>	
Tarih: <b>12.05.2025 - 14.05.2025</b>	Saat: <b>09:00 - 17:00</b>
<b>ÇALIŞMA ŐARTLARI</b>	
Çalışma Adresi: <b>Yalvaç Belediyesi yetki alanı sınırları içerisinde verilecek görevler.</b>	
Çalışma Süresi: <b>Geçici 5 Ay 29 Gün</b>	Çalışma Saatleri: <b>Haftada 45 Saat</b>
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
<b>Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı Olmak</b>	
<b>18 Yaşını Doldurmuş Olmak</b>	
<b>Kamu Haklarından Mahrum Bulunmamak</b>	
<b>Medeni Haklarını Kullanma Ehliyetine Sahip Olmak</b>	
<b>Askerlik İle İlişkisi Bulunmamak veya En Az 1 Yıl Tecilli olmak</b>	
<b>Emekliliğe Hak Kazanmamış olmak veya Emekli Olmamak</b>	
<b>Kepçe Operatörlüğu Belgesi - Ehliyet ve SRC Belgeleri olmak.</b>	
<b>Yalvaç İlçe Sınırlarında İkamet Etmiş Olmak.</b>	
<b>Müracaatlar Şahsen Belediye Binasında olacak.</b>	
<b>BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
<b>Dilekçe (Müracaat Sırasında verilecek.)</b>	
<b>Kimlik Fotokopisi - Vesikalık Fotoğraf (1 adet)</b>	
<b>Nüfus Kayıt Örneği- Yerleşim Yeri Belgesi</b>	
<b>Adli Sicil Kaydı- SGK Tescil ve Hizmet Dökümü</b>	
<b>Diploma veya Mezuniyet Belgesi- Ehliyet ve Src Belgesi</b>	
<b>Sağlık Raporu - Evraklar Plastik Mavi Dosya ile müracaat edilecek.</b>	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih:	<b>06.05.2025</b>
Adı Soyadı:	<b>Mustafa KODAL</b>
Unvanı:	<b>Belediye Başkanı Şirket Müdürü</b>
Kaşe/İmza:	 <small>Yalvaç Belediyesi Personel Hizmetleri Limited Şirketi Yeşil Çınar Bulvarı No:19 - Yalvaç Telefon: 0246 441 50 35</small>

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



EK-1

## KURUM DIŐI KAMU İŐİŐ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: <b>Yalvaç Belediyesi Personel Hizmetleri Limited Şirketi</b>	
Adresi: <b>Pazar Yukarı Mahallesi Yeşil Çınar Bulvarı No:19 - Yalvaç</b>	
Telefonu: <b>0246 441 50 35</b>	Faks no: <b>0246 441 5107</b>
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: <b>Hayvan Bakıcısı ve Toplayıcısı</b>	Açık İŞ Sayısı: <b>4</b>
Niteliği (Geçici/Daimi): <b>Geçici</b>	Deneyim Süresi: <b>Yok</b>
Başvuru Tarihleri: <b>06.05.2025 - 09.05.2025</b>	
Başvuru Adresi: <b>Pazar Yukarı Mahallesi Yeşil Çınar Bulvarı No:19 - Yalvaç</b>	
İrtibat Kişisi: <b>Ali ERİKCI</b>	Unvanı: <b>Şirket Personeli</b>
Telefonu: <b>0246 441 50 35 - Dahili 135</b>	E-posta: <b>ali.erikci@yalvac.bel.tr</b>
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: <b>Yalvaç Belediyesi- Meclis Salonu</b>	
Tarih: <b>12.05.2025 - 14.05.2025</b>	Saat: <b>09:00 - 17:00</b>
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: <b>Yalvaç Belediyesi yetki alanı sınırları içerisinde verilecek görevler.</b>	
Çalışma Süresi: <b>Geçici 5 Ay 29 Gün</b>	Çalışma Saatleri: <b>Haftada 45 Saat</b>
MÜRACAAT KOŐULLARI	
<b>Türkiye Cumhuriyeti VatandaŐı Olmak</b>	
<b>18 Yaşını Doldurmuş Olmak</b>	
<b>Kamu Haklarından Mahrum Bulunmamak</b>	
<b>Medeni Haklarını Kullanma Ehliyetine Sahip Olmak</b>	
<b>Askerlik İle İlişkisi Bulunmamak veya En Az 1 Yıl Tecilli olmak</b>	
<b>Emekliliğe Hak Kazanmamış olmak veya Emekli Olmamak</b>	
<b>Yalvaç İlçe Sınırlarında İkamet Etmiş Olmak.</b>	
<b>Müracaatlar Şahsen Belediye Binasında olacak.</b>	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
<b>Dilekçe (Müracaat Sırasında verilecek.)</b>	
<b>Kimlik Fotokopisi - Vesikalık Fotoğraf (1 adet)</b>	
<b>Nüfus Kayıt Örneği- Yerleşim Yeri Belgesi</b>	
<b>Adli Sicil Kaydı- SGK Tescil ve Hizmet Dökümü</b>	
<b>Diploma veya Mezuniyet Belgesi</b>	
<b>Sağlık Raporu - Evraklar Plastik Mavi Dosya ile müracaat edilecek.</b>	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	<b>06.05.2025</b>
Adı Soyadı:	<b>Mustafa KODAL</b>
Unvanı:	<b>Belediye Başkanı Şirket Müdürü</b>
Kaşe/İmza:	 Yalvaç Belediyesi Personel Hizmetleri Ltd. Şti. Pazar Yukarı Çınar Bulvarı No:19 - Yalvaç

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