

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ADALAR BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŞİRKETİ	
Adresi: Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No: 5 Büyükada-Adalar/ İstanbul	
Telefonu:	Faks no:
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Sıhhi Tesisatçı	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 05.05.2025 – 12.05.2025	
Başvuru Adresi: Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No: 5 Büyükada-Adalar/ İstanbul	
İrtibat Kişisi: A. Tanay GARİP	Unvanı: Şirket Müdürü
Telefonu:	E-posta:personel.ltd@adalar.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Şartları sağlayan adaylara mail yolu ile bilgi verilecektir.	
Tarih:	Saat:
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Adalar/ İstanbul	
Çalışma Süresi: Tam Zamanlı	Çalışma Saatleri: 09:00 - 17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
T.C. Vatandaşı Olmak Adalar İlçesinde İkamet Ediyor Olmak Görevini Yapmasına Engel Sağlık Problemi Bulunmamak Adli Sicil Kaydı Bulunmamak B Sınıfı Ehliyet Sahibi Olmak Tehlikeli ve Çok Tehlikeli İşlerde Sıhhi Tesisat Belgesi Sahibi Olmak 50 Yaşını Aşmamış, Erkek Askerlik Hizmetini Tamamlamış Olmak Vardiyalı Çalışmaya Engel Durumunun Olmaması Ekip Çalışmasına Uygun	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
İkametgah	
Öğrenim Durum Belgesi	
Adli Sicil Kaydı	
Sağlık Raporu	
Kimlik Fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:02.05.2025	
Adı Soyadı: Ahmet Tanay GARİP	ADALAR BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŞİRKETİ
Unvanı: Şirket Müdürü	Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No:5 Adalar/İSTANBUL
Kaşe/İmza:	ERENKÖY V.D. : 007 099 2606 Mersis No: 0007099260600001

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 İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ADALAR BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŞİRKETİ	
Adresi: Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No: 5 Büyükada-Adalar/ İstanbul	
Telefonu:	Faks no:
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Proje Yazma Elemanı	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 05.05.2025 – 12.05.2025	
Başvuru Adresi: Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No: 5 Büyükada-Adalar/ İstanbul	
İrtibat Kişisi: A. Tanay GARİP	Unvanı: Şirket Müdürü
Telefonu:	E-posta:personel.ltd@adalar.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Şartları sağlayan adaylara mail yolu ile bilgi verilecektir.	
Tarih:	Saat:
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Adalar/ İstanbul	
Çalışma Süresi: Tam Zamanlı	Çalışma Saatleri: 09:00 - 17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
T.C. Vatandaşı Olmak Adalar İlçesinde İkamet Ediyor Olmak Görevini Yapmasına Engel Sağlık Problemi Bulunmamak Adli Sicil Kaydı Bulunmamak 35 Yaşını Aşmamış, Kadın Esnek Çalışmaya Engel Durumunun Olmaması Ekip Çalışmasına Uygun Üniversitelerin Sosyoloji Bölümünden Lisans Mezunu Olmak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
İkametgah	
Öğrenim Durum Belgesi	
Adli Sicil Kaydı	
Sağlık Raporu	
Kimlik Fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:02.05.2025	
Adı Soyadı: Ahmet Tanay GARİP	ADALAR BELEDİYESİ PERSONEL LTD. ŞTİ.
Unvanı: Şirket Müdürü	Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No:5 Adalar/ İSTANBUL
Kaşe/İmza:	ERENKÖY V.D. : 007 099 2606 Mersis No: 0007099260600001

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ADALAR BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŞİRKETİ	
Adresi: Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No: 5 Büyükada-Adalar/ İstanbul	
Telefonu:	Faks no:
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Çiçek Yetiştirme İşçisi	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 05.05.2025 – 12.05.2025	
Başvuru Adresi: Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No: 5 Büyükada-Adalar/ İstanbul	
İrtibat Kişisi: A. Tanay GARİP	Unvanı: Şirket Müdürü
Telefonu:	E-posta: personel.ltd@adalar.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Şartları sağlayan adaylara mail yolu ile bilgi verilecektir.	
Tarih:	Saat:
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Adalar/ İstanbul	
Çalışma Süresi: Tam Zamanlı	Çalışma Saatleri: 09:00 - 17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
T.C. Vatandaşı Olmak	
Adalar İlçesinde İkamet Ediyor Olmak	
Görevini Yapmasına Engel Sağlık Problemi Bulunmamak	
Adli Sicil Kaydı Bulunmamak	
40 Yaşını Aşmamış, Erkek	
Askerlik Hizmetini Tamamlamış Olmak	
Esnek Çalışmaya Engel Durumunun Olmaması	
Ekip Çalışmasına Uygun	
En Az Lise Mezunu	
Seracılık Meslek Yüksek Okulu Mezunu Olmak veya Basit Seracılık Sertifikası Sahibi Olmak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
İkametgah	
Öğrenim Durum Belgesi	
Adli Sicil Kaydı	
Sağlık Raporu	
Kimlik Fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 02.05.2025	
Adı Soyadı: Ahmet Tanay GARİP	ADALAR BELEDİYESİ PERSONEL LTD. ŞTİ.
Unvanı: Şirket Müdürü	Maden Mah. Çiçekliyalı Sok.
	No: 5 Adalar/ İSTANBUL
Kaşe/İmza:	ERENKÖY V.D.İ. 007 099 2606
	Mersis No: 0007099260600001

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ADALAR BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŞİRKETİ	
Adresi: Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No: 5 Büyükada-Adalar/ İstanbul	
Telefonu:	Faks no:
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Laborant ve Veteriner Sağlık Teknikeri	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 09.05.2025 – 12.05.2025	
Başvuru Adresi: Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No: 5 Büyükada-Adalar/ İstanbul	
İrtibat Kişisi: A. Tanay GARİP	Unvanı: Şirket Müdürü
Telefonu:	E-posta:personel.ltd@adalar.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Şartları sağlayan adaylara mail yolu ile bilgi verilecektir.	
Tarih:	Saat:
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Adalar/ İstanbul	
Çalışma Süresi: Tam Zamanlı	Çalışma Saatleri: 09:00 - 17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
T.C. Vatandaşı Olmak İkamet yada İkinci İkametinin Adalar İlçesinde Olması Görevini Yapmasına Engel Sağlık Problemi Bulunmamak Adli Sicil Kaydı Bulunmamak 20- 30 Yaş Arası Esnek Çalışmaya Engel Durumunun Olmaması Ekip Çalışmasına Uygun En Az Laborant ve Veteriner Sağlık Meslek Yüksekokullarından Mezun Olmak B Sınıfı Ehliyet Sahibi Olmak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
İkametgah	
Öğrenim Durum Belgesi	
Adli Sicil Kaydı	
Sağlık Raporu	
Kimlik Fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:09.05.2025	
Adı Soyadı: Ahmet Tanay GARİP	ADALAR BELEDİYESİ PERSONEL LTD. ŞTİ.
Unvanı: Şirket Müdürü	Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No:5 Adalar / İSTANBUL
Kaşe/İmza:	ERENKÖY V.D. : 007 099 2606 Mersis No: 00070992606000001

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ADALAR BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŞİRKETİ	
Adresi: Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No: 5 Büyükaada-Adalar/ İstanbul	
Telefonu:	Faks no:
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Şoför	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 05.05.2025 – 12.05.2025	
Başvuru Adresi: Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No: 5 Büyükaada-Adalar/ İstanbul	
İrtibat Kişisi: A. Tanay GARİP	Unvanı: Şirket Müdürü
Telefonu:	E-posta:personel.ltd@adalar.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Şartları sağlayan adaylara mail yolu ile bilgi verilecektir.	
Tarih:	Saat:
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Adalar/ İstanbul	
Çalışma Süresi: Tam Zamanlı	Çalışma Saatleri: 09:00 - 17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
T.C. Vatandaşı Olmak Adalar İlçesinde İkamet Ediyor Olmak Görevini Yapmasına Engel Sağlık Problemi Bulunmamak Adli Sicil Kaydı Bulunmamak En Az Lise Mezunu Olmak D Sınıfı Ehliyet Sahibi Olmak SRC2-4 Belgesi Sahibi Olmak Psikoteknik Belgesi Sahibi Olmak 25-35 Yaş Arası, Erkek Askerlik Hizmetini Tamamlamış Olmak Vardiyalı Çalışmaya Engel Durumunun Olmaması Ekip Çalışmasına Uygun	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
İkametgah	
Öğrenim Durum Belgesi	
Adli Sicil Kaydı	
Sağlık Raporu	
Kimlik Fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:02.05.2025	
Adı Soyadı: Ahmet Tanay GARİP	ADALAR BELEDİYESİ PERSONEL LTD. ŞTİ.
Unvanı: Şirket Müdürü	Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No:5 Adalar/İSTANBUL
Kaşe/İmza:	ERENKÖY V.D. : 007 099 2606 Mersis No: 0007099260600001

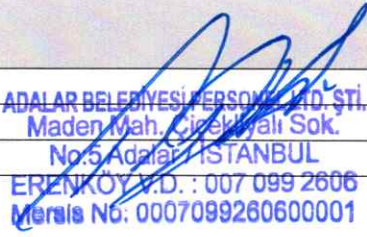
Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ADALAR BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŞİRKETİ	
Adresi: Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No: 5 Büyükkada-Adalar/ İstanbul	
Telefonu:	Faks no:
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Grup Sorumlusu (Sınıf Öğretmeni)	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 05.05.2025 – 12.05.2025	
Başvuru Adresi: Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No: 5 Büyükkada-Adalar/ İstanbul	
İrtibat Kişisi: A. Tanay GARİP	Unvanı: Şirket Müdürü
Telefonu:	E-posta:personel.ltd@adalar.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Şartları sağlayan adaylara mail yolu ile bilgi verilecektir.	
Tarih:	Saat:
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Adalar/ İstanbul	
Çalışma Süresi: Tam Zamanlı	Çalışma Saatleri: 09:00 - 17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
T.C. Vatandaşı Olmak Adalar İlçesinde İkamet Ediyor Olmak Çocuk Gelişimi ve Eğitimi veya Okul Öncesi Öğretmenliği bölümlerinden Ön Lisans ya da Lisans Mezunu Olmak 40 Yaşını Aşmamış, Kadın Adli Sicil Kaydı Bulunmamak Alternatif Eğitim Anlayışına Değer Veren, Waldorf Pedagojisi Hakkında Bilgi Sahibi Olmak ve Bu Alanda Gelişim/Eğitime Açık Olmak Çocuklarla Etkili ve Şefkatli Bir İlişki Kurabilen Takım Çalışmasına Yatkın, Gelişime ve Öğrenmeye Açık Yenilikçi, Üretken ve Vizyon Sahibi	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
İkametgah	
Öğrenim Durum Belgesi	
Adli Sicil Kaydı	
Sağlık Raporu	
Kimlik Fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:02.05.2025	ADALAR BELEDİYESİ PERSONEL LTD.ŞTİ. Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No:5 Adalar/ İSTANBUL
Adı Soyadı: Ahmet Tanay GARİP	ERENKÖY V.B. : 007 099 2606
Unvanı: Şirket Müdürü	Mersis No: 0007099260600001
Kaşe/İmza:	

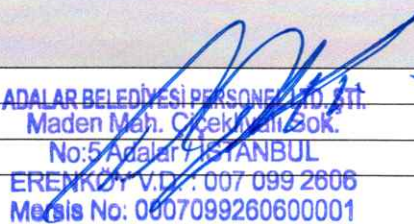
Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağılı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ADALAR BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŞİRKETİ	
Adresi: Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No: 5 Büyükada-Adalar/ İstanbul	
Telefonu:	Faks no:
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Engelli Personel	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 05.05.2025 – 12.05.2025	
Başvuru Adresi: Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No: 5 Büyükada-Adalar/ İstanbul	
İrtibat Kişisi: A. Tanay GARİP	Unvanı: Şirket Müdürü
Telefonu:	E-posta:personel.ltd@adalar.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Şartları sağlayan adaylara mail yolu ile bilgi verilecektir.	
Tarih:	Saat:
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Adalar/ İstanbul	
Çalışma Süresi: Tam Zamanlı	Çalışma Saatleri: 09:00 - 17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
T.C. Vatandaşı Olmak Adalar İlçesinde İkamet Ediyor Olmak En Az %50 Engel Oranı Olması Kaynakçı Sertifikası Sahibi Olmak Adli Sicil Kaydı Bulunmamak En Az Lise Mezunu Olmak 35 Yaşını Aşmamış, Erkek Askerlik Hizmetini Tamamlamış Olmak Vardiyalı Çalışmaya Engel Durumunun Olmaması Ekip Çalışmasına Uygun	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
İkametgah	
Öğrenim Durum Belgesi	
Adli Sicil Kaydı	
Sağlık Raporu	
Kimlik Fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:02.05.2025	 ADALAR BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŞTİ. Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No:5 Adalar/ İSTANBUL ERENKÖY Y.D. : 007 099 2606 Mersis No: 0007099260600001
Adı Soyadı: Ahmet Tanay GARİP	
Unvanı: Şirket Müdürü	
Kaşe/İmza:	

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ADALAR BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŞİRKETİ	
Adresi: Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No: 5 Büyükada-Adalar/ İstanbul	
Telefonu:	Faks no:
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Veteriner	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 05.05.2025 – 12.05.2025	
Başvuru Adresi: Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No: 5 Büyükada-Adalar/ İstanbul	
İrtibat Kişisi: A. Tanay GARİP	Unvanı: Şirket Müdürü
Telefonu:	E-posta:personel.ltd@adalar.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Şartları sağlayan adaylara mail yolu ile bilgi verilecektir.	
Tarih:	Saat:
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Adalar/ İstanbul	
Çalışma Süresi: Tam Zamanlı	Çalışma Saatleri: 09:00 - 17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
T.C. Vatandaşı Olmak İkamet yada İkinci İkametinin Adalar İlçesinde Olması Görevini Yapmasına Engel Sağlık Problemi Bulunmamak Adli Sicil Kaydı Bulunmamak Sütür, Ligatür ve Anastomoz Sertifikası Sahibi Olmak 25-35 Yaş Arası Askerlik Hizmetini Tamamlamış Yada En Az 3 Yıl Tecil Ettirmiş Olmak Esnek Çalışmaya Engel Durumunun Olmaması Ekip Çalışmasına Uygun B Sınıfı Ehliyet Sahibi Olmak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
İkametgah	
Öğrenim Durum Belgesi	
Adli Sicil Kaydı	
Sağlık Raporu	
Kimlik Fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:02.05.2025	 ADALAR BELEDİYESİ PERSONEL LTD. ŞTİ. Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No:5 Adalar İSTANBUL EREKÖY V.D. : 007 099 2606 Mersis No: 0807099260600001
Adı Soyadı: Ahmet Tanay GARİP	
Unvanı: Şirket Müdürü	
Kaşe/İmza:	

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ADALAR BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŞİRKETİ	
Adresi: Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No: 5 Büyükada-Adalar/ İstanbul	
Telefonu:	Faks no:
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İşçisi (Temizlik)	Açık İş Sayısı: 3
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 05.05.2025 – 12.05.2025	
Başvuru Adresi: Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No: 5 Büyükada-Adalar/ İstanbul	
İrtibat Kişisi: A. Tanay GARİP	Unvanı: Şirket Müdürü
Telefonu:	E-posta:personel.ltd@adalar.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Şartları sağlayan adaylara mail yolu ile bilgi verilecektir.	
Tarih:	Saat:
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Adalar/ İstanbul	
Çalışma Süresi: Tam Zamanlı	Çalışma Saatleri: 09:00 - 17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
T.C. Vatandaşı Olmak Adalar İlçesinde İkamet Ediyor Olmak Görevini Yapmasına Engel Sağlık Problemi Bulunmamak Adli Sicil Kaydı Bulunmamak 50 Yaşını Aşmamış, Erkek Askerlik Hizmetini Tamamlamış Olmak Vardiyalı Çalışmaya Engel Durumunun Olmaması Ekip Çalışmasına Uygun	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
İkametgah	
Öğrenim Durum Belgesi	
Adli Sicil Kaydı	
Sağlık Raporu	
Kimlik Fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:02.05.2025	
Adı Soyadı: Ahmet Tanay GARİP	 ADALAR BELEDİYESİ PERSONEL LİM. ŞİT. Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No:5 Adalar/ İSTANBUL ERENKÖY V.D. : 007 099 2606 Mersis No: 0007099260600001
Unvanı: Şirket Müdürü	
Kaşe/İmza:	

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ADALAR BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŞİRKETİ	
Adresi: Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No: 5 Büyükada-Adalar/ İstanbul	
Telefonu:	Faks no:
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Gemici	Açık İş Sayısı: 2
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 05.05.2025 – 12.05.2025	
Başvuru Adresi: Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No: 5 Büyükada-Adalar/ İstanbul	
İrtibat Kişisi: A. Tanay GARİP	Unvanı: Şirket Müdürü
Telefonu:	E-posta:personel.ltd@adalar.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Şartları sağlayan adaylara mail yolu ile bilgi verilecektir.	
Tarih:	Saat:
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Adalar/ İstanbul	
Çalışma Süresi: Tam Zamanlı	Çalışma Saatleri: 09:00 - 17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
T.C. Vatandaşı Olmak Adalar İlçesinde İkamet Ediyor Olmak Görevini Yapmasına Engel Sağlık Problemi Bulunmamak Adli Sicil Kaydı Bulunmamak Gemi Adamı Sertifikası Sahibi Olmak 30-40 Yaş Arası, Erkek Askerlik Hizmetini Tamamlamış Olmak Vardiyalı Çalışmaya Engel Durumunun Olmaması Ekip Çalışmasına Uygun En Az Lise Mezunu Olmak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
İkametgah	
Öğrenim Durum Belgesi	
Adli Sicil Kaydı	
Sağlık Raporu	
Kimlik Fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:02.05.2025	
Adı Soyadı: Ahmet Tanay GARİP	ADALAR BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŞİRKETİ
Unvanı: Şirket Müdürü	Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No:5 Adalar / İSTANBUL
Kaşe/İmza:	ERENKÖY V.D.: 007 099 2606 Mersis No: 0007099260600001

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: ADALAR BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŞİRKETİ	
Adresi: Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No: 5 Büyükada-Adalar/ İstanbul	
Telefonu:	Faks no:
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Halkla İlişkiler Görevlisi	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 05.05.2025 – 12.05.2025	
Başvuru Adresi: Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No: 5 Büyükada-Adalar/ İstanbul	
İrtibat Kişisi: A. Tanay GARİP	Unvanı: Şirket Müdürü
Telefonu:	E-posta:personel.ltd@adalar.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Şartları sağlayan adaylara mail yolu ile bilgi verilecektir.	
Tarih:	Saat:
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Adalar/ İstanbul	
Çalışma Süresi: Tam Zamanlı	Çalışma Saatleri: 09:00 - 17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
T.C. Vatandaşı Olmak Adalar İlçesinde İkamet Ediyor Olmak Görevini Yapmasına Engel Sağlık Problemi Bulunmamak Adli Sicil Kaydı Bulunmamak 50 Yaşını Aşmamış, Erkek Askerlik Hizmetini Tamamlamış Olmak Esnek Çalışmaya Engel Durumunun Olmaması Halkla İlişkiler Alanında En Az İki Yıl Deneyim Sahibi Olmak Üniversitelerin İşletme Fakültelerinden Mezun Olmak Ekip Çalışmasına Uygun	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
İkametgah	
Öğrenim Durum Belgesi	
Adli Sicil Kaydı	
Sağlık Raporu	
Kimlik Fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:02.05.2025	
Adı Soyadı: Ahmet Tanay GARİP	ADALAR BELEDİYESİ PERSONEL LTD.ŞTİ.
Unvanı: Şirket Müdürü	Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No:5 Adalar/İSTANBUL
Kaşe/İmza:	EREN İÖY V.D. : 007 099 2606 Mersis No: 0007099260600001

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ADALAR BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŞİRKETİ	
Adresi: Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No: 5 Büyükada-Adalar/ İstanbul	
Telefonu:	Faks no:
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Kaynakçı	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 05.05.2025 – 12.05.2025	
Başvuru Adresi: Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No: 5 Büyükada-Adalar/ İstanbul	
İrtibat Kişisi: A. Tanay GARİP	Unvanı: Şirket Müdürü
Telefonu:	E-posta:personel.ltd@adalar.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Şartları sağlayan adaylara mail yolu ile bilgi verilecektir.	
Tarih:	Saat:
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Adalar/ İstanbul	
Çalışma Süresi: Tam Zamanlı	Çalışma Saatleri: 09:00 - 17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
T.C. Vatandaşı Olmak Adalar İlçesinde İkamet Ediyor Olmak Görevini Yapmasına Engel Sağlık Problemi Bulunmamak Adli Sicil Kaydı Bulunmamak Kaynakçılık Usta Belgesi Sahibi Olmak 50 Yaşını Aşmamış, Erkek Askerlik Hizmetini Tamamlamış Olmak Esnek Çalışmaya Engel Durumunun Olmaması Ekip Çalışmasına Uygun	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
İkametgah	
Öğrenim Durum Belgesi	
Adli Sicil Kaydı	
Sağlık Raporu	
Kimlik Fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:02.05.2025	
Adı Soyadı: Ahmet Tanay GARİP	ADALAR BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED Şİ.
Unvanı: Şirket Müdürü	Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No:5 Adalar İSTANBUL
Kaşe/İmza:	ERENKÖY Y.D. : 007 099 2606 Mersis No: 0007099260600001

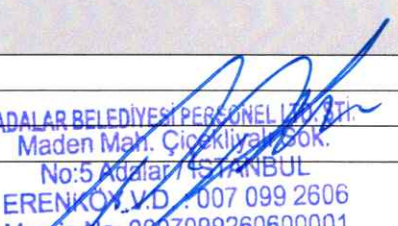
Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağılı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ADALAR BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŞİRKETİ	
Adresi: Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No: 5 Büyükada-Adalar/ İstanbul	
Telefonu:	Faks no:
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İşçisi (Park Bahçeler)	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 05.05.2025 – 12.05.2025	
Başvuru Adresi: Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No: 5 Büyükada-Adalar/ İstanbul	
İrtibat Kişisi: A. Tanay GARİP	Unvanı: Şirket Müdürü
Telefonu:	E-posta:personel.ltd@adalar.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Şartları sağlayan adaylara mail yolu ile bilgi verilecektir.	
Tarih:	Saat:
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Adalar/ İstanbul	
Çalışma Süresi: Tam Zamanlı	Çalışma Saatleri: 09:00 - 17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
T.C. Vatandaşı Olmak Adalar İlçesinde İkamet Ediyor Olmak Görevini Yapmasına Engel Sağlık Problemi Bulunmamak Adli Sicil Kaydı Bulunmamak 30- 45 Yaş Arası, Erkek Askerlik Hizmetini Tamamlamış Olmak Esnek Çalışmaya Engel Durumunun Olmaması Ekip Çalışmasına Uygun B Sınıfı Ehliyeti Olması	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
İkametgah	
Öğrenim Durum Belgesi	
Adli Sicil Kaydı	
Sağlık Raporu	
Kimlik Fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:02.05.2025	
Adı Soyadı: Ahmet Tanay GARİP	 ADALAR BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŞİRKETİ Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No:5 Adalar İSTANBUL ERENKÖY M.D. : 007 099 2606 Mersis No: 0007099260600001
Unvanı: Şirket Müdürü	
Kaşe/İmza:	

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ADALAR BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŞİRKETİ	
Adresi: Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No: 5 Büyükada-Adalar/ İstanbul	
Telefonu:	Faks no:
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Engelli Personel	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 05.05.2025 – 12.05.2025	
Başvuru Adresi: Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No: 5 Büyükada-Adalar/ İstanbul	
İrtibat Kişisi: A. Tanay GARİP	Unvanı: Şirket Müdürü
Telefonu:	E-posta:personel.ltd@adalar.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Şartları sağlayan adaylara mail yolu ile bilgi verilecektir.	
Tarih:	Saat:
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Adalar/ İstanbul	
Çalışma Süresi: Tam Zamanlı	Çalışma Saatleri: 09:00 - 17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
T.C. Vatandaşı Olmak Adalar İlçesinde İkamet Ediyor Olmak En Az %50 Engel Oranı Olması 55 Yaşını Aşmamış, Erkek Adli Sicil Kaydı Bulunmamak B Sınıfı Ehliyet Sahibi Olmak Askerlik Hizmetini Tamamlamış Olmak Vardiyalı Çalışmaya Engel Durumunun Olmaması Ekip Çalışmasına Uygun	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
İkametgah	
Öğrenim Durum Belgesi	
Adli Sicil Kaydı	
Sağlık Raporu	
Kimlik Fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:02.05.2025	
Adı Soyadı: Ahmet Tanay GARİP	
Unvanı: Şirket Müdürü	
Kaşe/İmza:	 ADALAR BELEDİYESİ PERSONEL LTD. ŞTİ. Maden Mah. Çiçekliyalı Sok. No:5 Adalar/ İSTANBUL ERENKÖY V.D. : 007 099 2606 Mersis No: 0807099260600001

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