

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Ünvanı: **Yalova İli Merkez Köylere Hizmet Götürme Birlięi Başkanlığı**
Adresi: **Adnan Menderes Mah.Şehit Ömer Faydalı Caddesi No:205 Kat :3 YALOVA**
Telefonu: **0 226 812 02 30** Faks no: **0 226 833 70 10**

TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: **Boru ve Sayaç Montaj Tamirat Tadilat Personeli** Açık İş Sayısı: **3 (üç)**
Nitelięi (Geçici/Daimi): **Belirli Süreli** Deneyim Süresi: **2 ay**
Başvuru Tarihleri: **02.07.2025-04.07.2025**
Başvuru Adresi: **Adnan Menderes Mah.Şehit Ömer Faydalı Caddesi No:205 Kat :3 YALOVA**
İrtibat Kişisi: **Burak YÜRÜMEZ** Ünvanı: **Birlik Müdürü**
Telefonu: **0 226 812 02 30** E-posta:

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: **Merkez Köylere Hizmet Götürme Birlięi Toplantı Salonu**
Tarih: **04.07.2025 -Cuma Günü** Saat: **15.00**

ÇALIŞMA ŐARTLARI

Çalışma Adresi: **Yalova İli ve İlçeleri**
Çalışma Süresi: **45 saat** Çalışma Saatleri: **08.30-17.30**

MÜRACAAT KOŐULLARI

- 1.Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı Olmak
- 2.18 yaőını bitirmiş olmak
3. Kamu haklarından mahrum bulunmamak
- 4.Emeklilięe hak kazanmamış olmak ve emekli olmamak
5. 40 yaőını geçirmemiş olmak
6. Çalışmaya engel sağlık sorunu bulunmamak
- 7.Yalova ili sınırlarında ikamet etmek

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1.İkametgah
- 2.Sabıka kaydı
- 3.Vukuatlı nüfus kayıt örneği (aile)
- 4.Diploma Fotokopisi
- 5.Kimlik Fotokopisi
6. Ehliyet Fotokopisi

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: **02.07.2025**
Adı Soyadı: **Burak YÜRÜMEZ**
Ünvanı: **Birlik Müdürü**

Kaőe/İmza: **Burak YÜRÜMEZ**
Birlik Müdürü

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Ünvanı: **Yalova İli Merkez Köylere Hizmet Götürme Birlięi Başkanlığı**
Adresi: **Adnan Menderes Mah.Şehit Ömer Faydalı Caddesi No:205 Kat :3 YALOVA**
Telefonu: **0 226 812 02 30** Faks no: **0 226 833 70 10**

TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: **JCB Operatörü** Açık İş Sayısı: **1 (bir)**
Nitelięi (Geçici/Daimi): **Belirli Süreli** Deneyim Süresi: **2 ay**
Başvuru Tarihleri: **02.07.2025-04.07.2025**
Başvuru Adresi: **Adnan Menderes Mah.Şehit Ömer Faydalı Caddesi No:205 Kat :3 YALOVA**
İrtibat Kişisi: **Burak YÜRÜMEZ** Ünvanı: **Birlik Müdürü**
Telefonu: **0 226 812 02 30** E-posta:

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: **Merkez Köylere Hizmet Götürme Birlięi Toplantı Salonu**
Tarih: **04.07.2025 -Cuma Günü** Saat: **15.00**

ÇALIŞMA ŐARTLARI

Çalışma Adresi: **Yalova İli ve İlçeleri**
Çalışma Süresi: **45 saat** Çalışma Saatleri: **08.30-17.30**

MÜRACAAT KOŐULLARI

- 1.Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı Olmak
- 2.18 yaőını bitirmiş olmak
3. Kamu haklarından mahrum bulunmamak
- 4.Emeklilięe hak kazanmamış olmak ve emekli olmamak
5. 40 yaőını geçirmemiş olmak
6. Çalışmaya engel sağlık sorunu bulunmamak
- 7.Yalova ili sınırlarında ikamet etmek

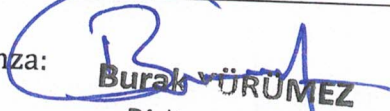
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1.İkametgah
- 2.Sabıka kaydı
- 3.Vukuatlı nüfus kayıt örneği (aile)
- 4.Diploma Fotokopisi
- 5.Kimlik Fotokopisi
6. Ehliyet Fotokopisi
- 7.Sertifika

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: **02.07.2025**
Adı Soyadı: **Burak YÜRÜMEZ**
Ünvanı: **Birlik Müdürü**

Kaőe/İmza:


Burak YÜRÜMEZ
Birlik Müdürü

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