

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: YALOVA SOSYAL ESENLIK SAĞLIK HİZ.YAT.VE İŐL.SAN.VE TİC.A.Ő	
Adresi: SÜLEYMANBEY MAH.ARABACILAR SK. NO:33/12 YALOVA	
Telefonu: 0226 811 50 31	Faks no: 0226 812 30 16
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: OTOPIRK GÖREVLİŐİ (Vale)	Açık İő Sayısı: 1
Niteliđi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi:
Baővuru Tarihleri: 05.07.2025 / 06.07.2025	
Baővuru Adresi: SÜLEYMANBEY MAH.ARABACILAR SK.NO:33/12 YALOVA	
İrtibat Kiőisi: Elif KULAVUZ	Unvanı: Muhasebe&İnsan Kaynakları
Telefonu: 0226 811 50 31	E-posta: info@yalovaas.com.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: SÜLEYMANBEY MAH.ARABACILAR SK. NO:33/12 YALOVA	
Tarih: 07.07.2025	Saat: 10:00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: ÇINARLI OTOPIRK (SÜLEYMANBEY MAH. İŐTİKLAL CAD. NO:29 MERKEZ/YALOVA	
Çalışma Süresi: 6 AY	Çalışma Saatleri: HAFTADA 45 SAAT-VARDİYALI
MÜRACAAT KOŐULLARI	
EN AZ LİŐE MEZUNU	
YALOVA MERKEZ İLÇE İKAMET	
YAŐ SINIRI 25-40	
CİNSİYET: ERKEK	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
RESİM	
CV	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 04.07.2025	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	YALOVA SOSYAL ESENLIK SAĞLIK HİZ.YAT.VE İŐL.SAN.VE TİC.A.Ő
Kaőe/İmza:	SÜLEYMANBEY MAH.ARABACILAR SK. NO:33/12 YALOVA Tel: 0226 811 50 31 Yalova V.D.: 02 Sms: 050 000 00 00 Tel. Merkezi: 0226 811 50 31

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

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: YALOVA SOSYAL ESENLIK SAĞLIK HİZ.YAT.VE İŐL.SAN.VE TİC.A.Ő	
Adresi: SÜLEYMANBEY MAH.ARABACILAR SK. NO:33/12 YALOVA	
Telefonu: 0226 811 50 31	Faks no: 0226 812 30 16
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: ŐOFÖR	Açık İő Sayısı: 1
Nitelięi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi:
Baővuru Tarihleri: 05.07.2025 / 06.07.2025	
Baővuru Adresi: SÜLEYMANBEY MAH. ARABACILAR SK. NO:33/12 YALOVA	
İrtibat Kiőisi: Elif KULAVUZ	Unvanı: Muhasebe&İnsan Kaynakları
Telefonu: 0226 811 50 31	E-posta: info@yalovaas.com.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: SÜLEYMANBEY MAH.ARABACILAR SK. NO:33/12 YALOVA	
Tarih: 07.07.2025	Saat: 10:00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Merkez Büro	
Çalışma Süresi: 6 AY	Çalışma Saatleri: PART TIME
MÜRACAAT KOŐULLARI	
EN AZ LİSE MEZUNU	
YALOVA MERKEZ	
YAŐ SINIRI 20-30	
CİNSİYET: ERKEK	
SRC-2 BELGESİ	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
RESİM	
CV	
İŐKUR KAYIT BELGESİ (İŐ KUR YADA E DEVLET ÜZERİNDEN)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 04.07.2025	
Adı Soyadı:	YALOVA SOSYAL ESENLIK SAĞLIK HİZ.
Unvanı:	YATIRIMLARI ve İŐL. SAN. ve TİC. A.Ő.
Kaőe/İmza:	SÜLEYMANBEY MAH. Arabacılar Sk. No: 33/12 YALOVA Tel.: 0226 811 50 31 / 0226 812 30 16 / 014 6708 Sermaye 350.000 TL Mersis No: 09310100000000000000

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

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı:YALOVA SOSYAL ESENLIK SAĞLIK HİZ.YAT.VE İŐL.SAN.VE TİC.A.Ő	
Adresi:SÜLEYMANBEY MAH.ARABACILAR SK. NO:33/12 YALOVA	
Telefonu:0226 811 50 31	Faks no: 0226 812 30 16
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: SATIŐ GÖREVLİŐ	Açık İő Sayısı: 2
Niteliđi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi:
Baővuru Tarihleri: 05.07.2025 – 06.07.2025	
Baővuru Adresi:SÜLEYMANBEY MAH.ARABACILAR SK.NO:33/12 YALOVA	
İrtibat Kiőisi: Elif KULAVUZ	Unvanı: Muhasebe&İnsan Kaynakları
Telefonu:0226 811 50 31	E-posta:info@yalovaas.com.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer:SÜLEYMANBEY MAH.ARABACILAR SK. NO:33/12 YALOVA	
Tarih: 07.07.2025	Saat:11:00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: HALK EKMEK SATIŐ BÜFESİ	
Çalışma Süresi: 6 AY	Çalışma Saatleri:HAFTADA 45 SAAT
MÜRACAAT KOŐULLARI	
EN AZ İLKOKUL MEZUNU	
YALOVA MERKEZ İLÇE İKAMET	
YAŐ SINIRI 35 - 55	
CİNSİYET: KADIN	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
RESİM	
CV	
İŐKUR KAYIT BELGESİ (İŐ KUR YADA E DEVLET ÜZERİNDEN)	
info@yalovaas.com.tr ADRESİNE CV GÖNDERİMİ	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 04.07.2025	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	YALOVA SOSYAL ESENLIK SAĞLIK HİZ. YATIRIMLARI VE İŐL. SAN.VE TİC. A.Ő.
Kaőe/İmza:	Süleymanbey Mah. Arabacılar Sk. No: 33/12 YALOVA Tel: 0226 811 50 31 / Yalova V.D.: 034 01 66 33 Sermaye 350.000 TL / Mersis No: 03401000000000000000

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