EK-1
KURUM DIŞI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı:**YALOVA SOSYAL ESENLİK SAĞLIK HİZ.YAT.VE İŞL.SAN.VE TİC.A.Ş**	
Adresi:**SÜLEYMANBEY MAH.ARABACILAR SK. NO:33/12 YALOVA**	
Telefonu:**0226 811 50 31**	Faks no:**0226 812 30 16**
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: **GARSON (Servis Elemanı)**	Açık İş Sayısı: **1**
Niteliği (Geçici/Daimi): **GEÇİCİ**	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: **20.05.2022 / 23.05.2022**	
Başvuru Adresi:**SÜLEYMANBEY MAH.ARABACILAR SK.NO:33/12 YALOVA**	
İrtibat Kişisi: Ferihan ÖZBAKIR	Unvanı: Muhasebe&İnsan Kaynakları
Telefonu:**0226 811 50 31**	E-posta:**info@yalovaas.com.tr**
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer:**SÜLEYMANBEY MAH.ARABACILAR SK. NO:33/12 YALOVA**	
Tarih: **24.05.2022**	Saat:**10:00**
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: **Y.KÖŞK**	
Çalışma Süresi: **6 AY**	Çalışma Saatleri:**HAFTADA 45 SAAT**
MÜRACAAT KOŞULLARI	
EN AZ LİSE MEZUNU	
YALOVA MERKEZ İLÇE İKAMET	
YAŞ SINIRI 20 - 25	
CİNSİYET: ERKEK	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
RESİM	
CV	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: **18.05.2022**	
Adı Soyadı:**CELALETTİN ÖZEL**	
Unvanı:**YÖNETİM KURULU BAŞKANI**	
Kaşe/İmza: YALOVA SOSYAL ESENLİK SAĞLIK HİZ. YATIRIMLARI ve İŞL. SAN. ve TİC. A.Ş. Süleymanbey Mh. Arabacılar Sk. No: 33/12 YALOVA	

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