


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

| KURUM BİLGİLERİ | |
|--|---|
| Kurum Adı/Unvanı: Kocaali Belediyesi Sosyal Hizmetler Ltd.Őti. | |
| Adresi: Ađalar Mah. 15 Temmuz Zafer Meydanı No.4/2 Kocaali/SAKARAYA | |
| Telefonu: 0 264 812 10 03 | Faks no: |
| TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ | |
| Meslek Adı: İnŐaat Mühendisi | Açık İŐ Sayısı: 1 |
| Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici | Deneyim Süresi: 2 yıl |
| BaŐvuru Tarihleri: 31.07.2023-02.08.2023 | |
| BaŐvuru Adresi: Ađalar Mah. 15 Temmuz Zafer Meydanı No.24/2 Kocaali/SAKARAYA | |
| İrtibat KiŐisi: Harun SEZER | Unvanı: Muhasebe |
| Telefonu: 0 264 812 10 03 | E-posta: harun.sezer@kocaali.bel.tr |
| GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ | |
| Yer: Kocaali Belediyesi | |
| Tarih:03.08.2023 | Saat: 14:00 |
| ÇALIŐMA ŐARTLARI | |
| ÇalıŐma Adresi:Kocaali Belediye Başkanlığı | |
| ÇalıŐma Süresi: 3 Ay | ÇalıŐma Saatleri: 8:30 - 17:30 |
| MÜRACAAT KOŐULLARI | |
| Sakarya İli Kocaali ve Karasu ilçelerinde ikamet ediyor olması | |
| | |
| | |
| | |
| BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER | |
| Sabıka Kaydı | |
| Sađlık Raporu | |
| Nüfus Kayıt Örneđi | |
| Diploma | |
| 2 Adet Fotođraf | |
| FORM ONAY BİLGİLERİ | |
| Tarih: 31.07.2023 |  |
| Adı Soyadı: Davut GENÇ | |
| Unvanı: Yetkili Temsilci | |
| KaŐe/İmza: | KOCAALI BELEDİYESİ SOSYAL HİZMETLER LTD. ŐTİ. Ađalar Mah.15 Temmuz Zafer Meydanı No. 24/2 Kocaali / Sakarya Mersis No 0601 0488 2990 0018 Kocaali V D 6010 488 299 |

Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bađlı olunan İŐKUR İli Mūdūrlūđüne/Hizmet Merkezine gönderilir.