

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: YALOVA SOSYAL ESENLIK SAĞLIK HİZ.YAT.VE İŐL.SAN.VE TİC.A.Ő	
Adresi: BAHÇELİEVLER MAH. STADYUM CAD. NO:34/1 İÇ KAPI: 1 MERKEZ/YALOVA	
Telefonu: 0226 811 50 31	Faks no: 0226 812 30 16
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: ŐOFÖR- YÜK TAŐIMA	Açık İő Sayısı: 1
Nitelięi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi:
Baővuru Tarihleri: 29.09.2026 – 01.10.2026 (Saat 16:00'a Kadar)	
Baővuru Adresi: BAHÇELİEVLER MAH. STADYUM CAD. NO:34/1 İÇ KAPI: 1 MERKEZ YALOVA	
İrtibat Kiőisi: Burak KAMACI	Unvanı: İnsan Kaynakları Personeli
Telefonu: 0226 811 50 31	E-posta: info@yalovaas.com.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: BAHÇELİEVLER MAH. STADYUM CAD. NO:34/1 İÇ KAPI: 1 MERKEZ/YALOVA	
Tarih: 02.10.2026	Saat: 09:00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: HALK EKMEK	
Çalışma Süresi: 3 AY	Çalışma Saatleri: HAFTADA 45 SAAT-VARDİYALI
MÜRACAAT KOŐULLARI	
EN AZ İLKOKUL MEZUNU	
YALOVA'DA İKAMET ETMEK	
YAŐ SINIRI 18 – 55 YAŐ ARALIęI	
CİNSİYET: ERKEK	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
RESİM	
CV	
İŐKUR KAYIT BELGESİ (İŐKUR YA DA E DEVLET ÜZERİNDEN)	
SRC – 2 VE SRC - 4	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 25.09.2026	
Adı Soyadı: ADNAN KANDEMİROğLU	
Unvanı: YÖNETİM KURULU BAŐKAN VEKİLİ	
Kaőe/İmza: YALOVA SOSYAL ESENLIK SAĞLIK HİZ. YATIRIMLARI VE İŐL. SAN. VE TİC. A.Ő. BAHÇELİEVLER MAH. STADYUM CAD. NO: 34/1 İÇ KAPI: 1 MERKEZ / YALOVA E.L.: 0226 811 50 31 YALOVA V.D. NO: 934 014 6663 Sermaye: 350.000.00 TL Mersis No: 0934014566300013	

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 İŞİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: YALOVA SOSYAL ESENLIK SAĞLIK HİZ.YAT.VE İŐL.SAN.VE TİC.A.Ő	
Adresi: BAHÇELİEVLER MAH. STADYUM CAD. NO:34/1 İÇ KAPI: 1 MERKEZ/YALOVA	
Telefonu: 0226 811 50 31	Faks no: 0226 812 30 16
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: OTOPARK GÖREVLİŐİ	Açık İő Sayısı: 1
Niteliđi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi:
Baővuru Tarihleri: 29.09.2026 – 01.10.2026 (Saat 16:00'a Kadar)	
Baővuru Adresi: BAHÇELİEVLER MAH. STADYUM CAD. NO:34/1 İÇ KAPI: 1 MERKEZ YALOVA	
İrtibat Kiőisi: Burak KAMACI	Unvanı: İnsan Kaynakları Personeli
Telefonu: 0226 811 50 31	E-posta: info@yalovaas.com.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: BAHÇELİEVLER MAH. STADYUM CAD. NO:34/1 İÇ KAPI: 1 MERKEZ/YALOVA	
Tarih: 02.10.2026	Saat: 09:00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: ÇINARLI OTO PARK	
Çalışma Süresi: 3 AY	Çalışma Saatleri: HAFTADA 45 SAAT- VARDİYALI
MÜRACAAT KOŐULLARI	
EN AZ İLKOKUL MEZUNU	
YALOVA'DA İKAMET ETMEK	
YAŐ SINIRI 18 – 55 YAŐ ARALIđI	
CİNSİYET: ERKEK	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
RESİM	
CV	
İŐKUR KAYIT BELGESİ (İŐKUR YA DA E DEVLET ÜZERİNDEN)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 25.09.2026	
Adı Soyadı: ADNAN KANDEMİROğLU	
Unvanı: YÖNETİM KURULU BAŐKAN VEKİLİ	
Kaőe/İmza: 	

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