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: **BAHÇELİEVLER MAH. STADYUM CAD. NO:34/1 İÇ KAPI: 1 MERKEZ/YALOVA**	
Telefonu:**0226 811 50 31**	Faks no: **0226 812 30 16**
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: **DİYETİSYEN**	Açık İş Sayısı: **1**
Niteliği (Geçici/Daimi): **GEÇİCİ**	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: **03.11.2026 – 05.11.2026 (16:00'a kadar.)**	
Başvuru Adresi: **BAHÇELİEVLER MAH. STADYUM CAD. NO:34/1 İÇ KAPI: 1 MERKEZ YALOVA**	
İrtibat Kişisi: **Burak KAMACI**	Unvanı: **İnsan Kaynakları Personeli**
Telefonu: **0226 811 50 31**	E-posta: **info@yalovaas.com.tr**
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: **BAHÇELİEVLER MAH. STADYUM CAD. NO:34/1 İÇ KAPI: 1 MERKEZ/YALOVA**	
Tarih: **09.11.2026**	Saat: **10:00**
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: **KENT LOKANTASI**	
Çalışma Süresi: **2 AY**	Çalışma Saatleri: **HAFTADA 45 SAAT-VARDİYALI**
MÜRACAAT KOŞULLARI	
BESLENME VE DİYETETİK BÖLÜMÜ MEZUNU (LİSANS)	
YALOVA'DA İKAMET ETMEK	
YAŞ SINIRI 23 – 40 YAŞ ARALIĞI	
CİNSİYET: ERKEK	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
RESİM	
CV	
İŞKUR KAYIT BELGESİ (İŞKUR YA DA E DEVLET ÜZERİNDEN)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: **02.11.2026**	
Adı Soyadı: **ADNAN KANDEMİROĞLU**	
Unvanı: **YÖNETİM KURULU BAŞKAN VEKİLİ**	
Kaşe/İmza:	

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

YALOVA SOSYAL ESENLİK SAĞLIK HİZ.
YATIRIMLARI ve İŞL. SAN. ve TİC. A.Ş.
Bahçelievler Mh. Stadyum Cd. No: 34/1 İç Kapı :1
Merkez/YALOVA Tel.: 0226 811 50 31
Yalova V.D. No: 934 014 6663
Sermaye 350.000.00 TL. Mersis No.:0934014666300013