

EK-1**KURUM DIŐI KAMU İŞİ ALIMI İLAN FORMU**

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı:Balıkesir Su ve Kanalizasyon İdaresi Personel A.Ő	
Adresi:Altıeylöl Mah Kırız Sokak No:9/A ALTİEYLÖL/BALİKESİR	
Telefonu:266 202 10 11	Faks no:266 202 10 12
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Büro İőisi Engelli	Aık İő Sayısı:1
Nitelięi (Geçici/Daimi):Sürekli	Deneyim Süresi:60 gün
Baővuru Tarihi:22.07.2026	
Baővuru Adresi: Altıeylöl Mah Kırız Sokak No:9/A ALTİEYLÖL/BALİKESİR	
İrtibat Kiőisi:Sadullah AKCA	Unvanı: Yetkili
Telefonu:266 202 10 11	E-posta:Satullah.akca@balsu.gov.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer:BASKİ Personel A.Ő	
Tarih:22.07.2026	Saat:09:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Balıkesir İl Sınırları	
Çalıőma Süresi: 8 saat	Çalıőma Saatleri: 08:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı olmak.	
2-Kamu hizmetinden yasaklı olmamak.	
3-18 Yaőını doldurmuş ve 55 yaőını doldurmamıő olmak	
4- Balıkesir İl Sınırları içinde İkamet ediyor olmak	
5-%40 ve üzeri Engelli raporu bulunmak	
6- E-Posta ve Kargo yoluyla baővuru kabul edilmeyecek olup, őahsen yapılacaktır.	
7- En az İlkokul Mezunu Olmak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneęi	
Kimlik Fotokopisi	
Engelli Raporu	
Adli Sicil Belgesi	
İkametgah Belgesi,1adet Fotoęraf	
Diploma Fotokopisi	
Engelli Raporu	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:21.07.2026	
Adı Soyadı:Sadullah AKCA	
Unvanı: Yetkili	
Kaőe/İmza:	

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