

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Mut Yeşil Enerji Ticaret ve Sanayi Limited Şirketi	
Adresi: Kale Mahallesi Cumhuriyet Meydanı Mut Belediyesi No:8 MUT/MERSİN	
Telefonu:	Faks No:
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İşçisi	Açık İş Sayısı: 10
Niteliği (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 10.09.2025 -13 .09.2025	
Başvuru Adresi: Kale Mahallesi Cumhuriyet Meydanı Mut Belediye Binası No:8 MUT/MERSİN	
İrtibat Kişisi: Halim SEYREK	Unvanı:
Telefonu: (0324)774 27 27	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: MUT BELEDİYE BAŐKANLIĐI	
Tarih:14.09.2025	Saat: 10:00
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Kale Mahallesi Cumhuriyet Meydanı Mut Belediye Binası No:8 MUT/MERSİN	
Çalışma Süresi: Mut Belediyesi Tarafından Belirlenir.	Çalışma Saatleri: Mut Belediyesi Tarafından Belirlenir.
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Bireysel (elden) olarak müracaat yapılacaktır.	
18 yaşını bitirmiş olmak.	
Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emekliliği hak etmemiş olmak.	
28/04/2018 tarihli resmî gazetede yayımlanan İl Özel İdareleri, Belediyeler ve bağlı kuruluşları ile bunların üyesi olduğu mahalli idare birliklerinin personel çalıştırılmasına dayalı hizmetlerinin görülmesine ilişkin usul ve esasların 4. Maddesindeki şartları taşıyor olmak.	
Mut İlçe sınırları içerisinde ikamet etmek. (ilan tarihinden önce)	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Nüfus cüzdanı fotokopisi	
İş Giriş Sağlık Raporu (1.Hemogram 2.ASK, ALT, AST, BUN, KREATİNİN, BUN 3. Hormon (hsb, antihbs...)4. Akciğer grafisi 5:SFT (solunum fonksiyon testi) 6.ODYO Test 7.EKG 8. Tetonoz aşısı kartı	
Adli sicil kaydı	
Askerlik durum belgesi	
İkametgâh belgesi	
Başvuru dilekçesi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:09.09.2025	
Adı Soyadı: Kasım MET	
Unvanı: Şirket Müdürü	
Kaşe/İmza:	

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

MUT YEŞİL ENERJİ TİC. VE SAN. LTD. ŐTİ
Kale Mah. Cumhuriyet Meydanı
Mut Belediyesi No:8 / Mut/MERSİN
Mut V. 03 025 000 6817
Mersis No: 03 0006 81 70 0012

Not: İş giriş sağlık raporu iş yeri hekimimiz tarafından onaylanmayan başvurular kabul edilmeyecektir.

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 İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Mut Yeşil Enerji Ticaret ve Sanayi Limited Şirketi	
Adresi: Kale Mahallesi Cumhuriyet Meydanı Mut Belediyesi No:8 MUT/MERSİN	
Telefonu:	Faks No:
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İşçisi (Engelli)	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 10.09.2025 -13 .09.2025	
Başvuru Adresi: Kale Mahallesi Cumhuriyet Meydanı Mut Belediye Binası No:8 MUT/MERSİN	
İrtibat Kişisi: Halim SEYREK	Unvanı:
Telefonu: (0324)774 27 27	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: MUT BELEDİYE BAŐKANLIĐI	
Tarih:14.09.2025	Saat: 10:00
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Kale Mahallesi Cumhuriyet Meydanı Mut Belediye Binası No:8 MUT/MERSİN	
Çalışma Süresi: Mut Belediyesi Tarafından Belirlenir.	Çalışma Saatleri: Mut Belediyesi Tarafından Belirlenir.
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Bireysel (elden) olarak müracaat yapılacaktır.	
18 yaşını bitirmiş olmak.	
Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emekliliği hak etmemiş olmak.	
28/04/2018 tarihli resmî gazetede yayımlanan İl Özel İdareleri, Belediyeler ve bağlı kuruluşları ile bunların üyesi olduğu mahalli idare birliklerinin personel çalıştırılmasına dayalı hizmetlerinin görülmesine ilişkin usul ve esasların 4. Maddesindeki şartları taşıyor olmak.	
Mut İlçe sınırları içerisinde ikamet etmek. (ilan tarihinden önce)	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Nüfus cüzdanı fotokopisi	
İş Giriş Sağlık Raporu (1.Hemogram 2.ASK, ALT, AST, BUN, KREATİNİN, BUN 3. Hormon (hsb, antihbs...)4. Akciğer grafisi 5:SFT (solunum fonksiyon testi) 6.ODYO Test 7.EKG 8. Tetonoz aşısı kartı 9. Engelini bildirir sağlık raporu	
Adli sicil kaydı	
İkametgâh belgesi	
Başvuru dilekçesi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:09.09.2025	
Adı Soyadı: Kasım MET	
Unvanı: Şirket Müdürü	
Kaşe/İmza:	

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

MUT YEŞİL ENERJİ TİC. VE SAN. LİTD. ŐTİ.
Kale Mah. Cumhuriyet Meydanı
Mut Belediyesi No: 8 MUT/MERSİN
Mut Y. E. 025 050 6817
Mersis No: 0625 0606 8170 0012

Not: İş giriş sağlık raporu iş yeri hekimimiz tarafından onaylanmayan başvurular kabul edilmeyecektir.

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