

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

| KURUM BİLGİLERİ | |
|---|---|
| Kurum Adı/Unvanı: KÜÇÜKKUYU KENT HİZMETLERİ SAN. VE TİC. A.Ő. | |
| Adresi: Sahil Mah. Ayhan Özerden Cad. No:2 Küçükkuyu /Ayvacık/Çanakkale | |
| Telefonu: 02867521023 | Faks no:02867526503 |
| TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ | |
| Meslek Adı: Park-Bahçeler Elemanı | Açık İő Sayısı: 5(beő) |
| Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici | Deneyim Süresi: |
| Baővuru Tarihleri: 02/06/2026- 06/06/2026 | |
| Baővuru Adresi: Sahil Mah. Ayhan Özerden Cad. No:2 Küçükkuyu /Ayvacık/Çanakkale | |
| İrtibat Kiőisi:Didem KOŐACA | Unvanı:Birim Sorumlusu |
| Telefonu: 05443946204 | E-posta:kenthizmetleri@hotmail.com |
| GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ | |
| Yer: Sahil Mah. Ayhan Özerden Cad. No:2 Küçükkuyu /Ayvacık/Çanakkale | |
| Tarih: 08/06/2026 | Saat: 09:00-17:00 |
| ÇALIŐMA ŐARTLARI | |
| Çalıőma Adresi: Küçükkuyu /Ayvacık/Çanakkale (İlgili Birim) | |
| Çalıőma Süresi: Haftalık 45 Saat | Çalıőma Saatleri: |
| MÜRACAAT KOŐULLARI | |
| -Őahsen baővurular kabul edilecektir. | |
| -Eksik belge ile baővuru kabul edilmeyecektir. | |
| -Müracaatlar mesai saatleri içerisinde yapılacaktır. | |
| -Yanılıtıcı bilgi-belge sunanların iőlemleri geçersiz sayılacaktır. | |
| BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER | |
| -Dilekçe | |
| -Adli Sicil Kaydı Belgesi | |
| -Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneđi | |
| -Kimlik Fotokopisi | |
| -Erkek Adaylar için Askerlik Durum Belgesi | |
| -Öđrenim Belgesi | |
| FORM ONAY BİLGİLERİ | |
| Tarih: 02/06/2026 | |
| Adı Soyadı: M.Murat TAŐKIN | |
| Unvanı: Yönetim Kurulu Başkanı | |
| Kaőe/İmza: | KÜÇÜKKUYU KENT HİZMETLERİ SAN.ve TİC. A.Ő. |

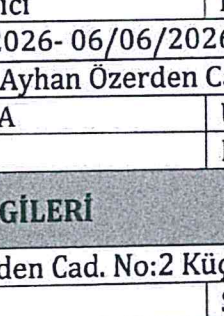
Not: Bu form iőçi alımı için hazırlanmış olup, her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iő arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüđüne/Hizmet Merkezi ne göndeltilmelidir.
Mersis No: 0804 0650 6100 0001

EK-2
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

| KURUM BİLGİLERİ | |
|---|---|
| Kurum Adı/Unvanı: KÜÇÜKKUYU KENT HİZMETLERİ SAN. VE TİC. A.Ő. | |
| Adresi: Sahil Mah. Ayhan Özerden Cad. No:2 Küçükkuuy /Ayvacık/Çanakkale | |
| Telefonu: 02867521023 | Faks no:02867526503 |
| TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ | |
| Meslek Adı: Servis Elemanı-Garson | Açık İŐ Sayısı: 4(dört) |
| Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici | Deneyim Süresi: |
| BaŐvuru Tarihleri: 02/06/2026- 06/06/2026 | |
| BaŐvuru Adresi: Sahil Mah. Ayhan Özerden Cad. No:2 Küçükkuuy /Ayvacık/Çanakkale | |
| İrtibat KiŐisi:Didem KOŐACA | Unvanı:Birim Sorumlusu |
| Telefonu: 05443946204 | E-posta:kenthizmetleri@hotmail.com |
| GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ | |
| Yer: Sahil Mah. Ayhan Özerden Cad. No:2 Küçükkuuy /Ayvacık/Çanakkale | |
| Tarih: 08/06/2026 | Saat: 09:00-17:00 |
| ÇALIŐMA ŐARTLARI | |
| ÇalıŐma Adresi: Küçükkuuy /Ayvacık/Çanakkale (İlgili Birim) | |
| ÇalıŐma Süresi: Haftalık 45 Saat | ÇalıŐma Saatleri: |
| MÜRACAAT KOŐULLARI | |
| -Őahsen baŐvurular kabul edilecektir. | |
| -Eksik belge ile baŐvuru kabul edilmeyecektir. | |
| -Müracaatlar mesai saatleri içerisinde yapılacaktır. | |
| -Yanılıcı bilgi-belge sunanların iŐlemleri geçersiz sayılacaktır. | |
| BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER | |
| -Dilekçe | |
| -Adli Sicil Kaydı Belgesi | |
| -Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneđi | |
| -Kimlik Fotokopisi | |
| -Erkek Adaylar için Askerlik Durum Belgesi | |
| -Öđrenim Belgesi | |
| FORM ONAY BİLGİLERİ | |
| Tarih: 02/06/2026 | |
| Adı Soyadı: M.Murat TAŐKIN | |
| Unvanı: Yönetim Kurulu Başkanı | |
| KaŐe/İmza: | KÜÇÜKKUYU KENT HİZMETLERİ SAN.ve TİC. A.Ő. Sahil Mah. Özerden Cad. No:2 AYVACIK YILGIRI MAHALLESİ AYVACIK YILGIRI MAHALLESİ Mersis No: 0604 0000 6300 0001 |

Not: Bu form iŐi alımı yapılabilmek için Kurumunca hazırlanarak düzenlenerek iŐ arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İI Müdürlüđüne/Hizmet Merkezine gürdülendirilmelidir.

EK-3
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

| KURUM BİLGİLERİ | |
|---|------------------------------------|
| Kurum Adı/Unvanı: KÜÇÜKKUYU KENT HİZMETLERİ SAN. VE TİC. A.Ő. | |
| Adresi: Sahil Mah. Ayhan Özerden Cad. No:2 Küçükkuuyu /Ayvacık/Çanakkale | |
| Telefonu: 02867521023 | Faks no:02867526503 |
| TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ | |
| Meslek Adı: Yardımcı Destek Personeli | Açık İŐ Sayısı: 1(bir) |
| Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici | Deneyim Süresi: |
| BaŐvuru Tarihleri: 02/06/2026- 06/06/2026 | |
| BaŐvuru Adresi: Sahil Mah. Ayhan Özerden Cad. No:2 Küçükkuuyu /Ayvacık/Çanakkale | |
| İrtibat KiŐisi:Didem KOŐACA | Unvanı:Birim Sorumlusu |
| Telefonu: 05443946204 | E-posta:kenthizmetleri@hotmail.com |
| GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ | |
| Yer: Sahil Mah. Ayhan Özerden Cad. No:2 Küçükkuuyu /Ayvacık/Çanakkale | |
| Tarih: 08/06/2026 | Saat: 09:00-17:00 |
| ÇALIŐMA ŐARTLARI | |
| ÇalıŐma Adresi: Küçükkuuyu /Ayvacık/Çanakkale (İlgili Birim) | |
| ÇalıŐma Süresi: Haftalık 45 Saat | ÇalıŐma Saatleri: |
| MÜRACAAT KOŐULLARI | |
| -Őahsen baŐvurular kabul edilecektir. | |
| -Eksik belge ile baŐvuru kabul edilmeyecektir. | |
| -Müracaatlar mesai saatleri içerisinde yapılacaktır. | |
| -Yanılıcı bilgi-belge sunanların iŐlemleri geçersiz sayılacaktır. | |
| BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER | |
| -Dilekçe | |
| -Adli Sicil Kaydı Belgesi | |
| -Vukuathlı Nüfus Kayıt Örneđi | |
| -Kimlik Fotokopisi | |
| -Erkek Adaylar için Askerlik Durum Belgesi | |
| -Öđrenim Belgesi | |
| FORM ONAY BİLGİLERİ | |
| Tarih: 02/06/2026 | |
| Adı Soyadı: M.Murat TAŐKIN | |
| Unvanı: Yönetim Kurulu Başkanı | |
| KaŐe/İmza:  | |

Not: Bu form iŐçi alımı yapılıncaya kadar Kurumun Adresine ayrı ayrı düzenlenerek iŐ arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüđüne/Hizmet Merkezine gönderilir.