

EK-1
KURUM DIŐI KAMUIŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Gönen Belediyesi Personel AŐ.	
Adresi: Malkoç Mah. Atatürk Cad. No: 2 Gönen/BALIKESİR	
Telefonu: 0266 762 18 45	Faks No: 0266 762 33 37
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İőőisi (Genel) – (9622.02)	Açık İş Sayısı: 8
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 11.06.2026 – 12.06.2026	
Başvuru Adresi: Malkoç Mah. Atatürk Cad. No: 2 Gönen/BALIKESİR	
İrtibat Kiőisi: Mehmet DİNKÇİ	Unvanı: Yönetim Kurulu Üyesi
Telefonu: 0266 762 18 45	E-posta: ik@balikesirgonen.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Gönen Belediyesi İnsan Kaynakları ve Eğitim Müdürlüğü	
Mülakat tarihi ve saati, başvuruları olumlu sonuçlanan adaylara ayrıca bildirilecek olup olumsuz olan adaylara geri dönüş yapılmayacaktır.	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Gönen Belediyesi Hizmet Sahası	
Çalışma Süresi: 40 Saat	Çalışma Saatleri: 08.30-17.30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
T.C. Vatandaőı olmak	
18 yaőından gün almıő olmak	
Tercihen Gönen İlçesinde ikamet ediyor olmak.	
657 sayılı Kanunun 48. Maddesi maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen Őartları taşımak.	
Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaőlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamıő olmak.	
İl Özel İdareleri, Belediyeler ve Bağlı Kuruluşları ile Bunların Üyesi Olduğu Mahalli İdare Birliklerinin Personel Çalıştırılmasına Dayalı Hizmetlerinin Gördürölmesine İliőkin Usul ve Esaslar' ın 4. maddesindeki Őartları taşımak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Kimlik fotokopisi	
Nüfus kayıt örneği	
İkametgâh Belgesi	
Adli Sicil Kaydı	
Diploma	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:10.06.2026	
Adı Soyadı: İbrahim PALAZ	
Unvanı: Yönetim Kurulu Başkanı	
Kaőe/İmza:	

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMUIŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: Gönen Belediyesi Personel A.Ő.

Adresi: Malkoç Mah. Atatürk Cad. No: 2 Gönen/BALIKESİR

Telefonu: 0266 762 18 45

Faks No: 0266 762 33 37

TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: **İş Makineleri Operatörü (8342.33)**

Açık İş Sayısı: **1**

Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi

Deneyim Süresi:

Başvuru Tarihleri: 11.06.2026-12.06.2026

Başvuru Adresi: Malkoç Mah. Atatürk Cad. No: 2 Gönen/BALIKESİR

İrtibat Kiőisi: Mehmet DİNKÇİ

Unvanı: Yönetim Kurulu Üyesi

Telefonu: 0266 762 18 45

E-posta: ik@balikesirgonen.bel.tr

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: Gönen Belediye Başkanlığı İnsan Kaynakları ve Eğitim Müdürlüğü

Mülakat tarihi ve saati, başvuruları olumlu sonuçlanan adaylara ayrıca bildirilecek olup olumsuz olan adaylara geri dönüş yapılmayacaktır.

ÇALIŞMA ŐARTLARI

Çalışma Adresi: Gönen Belediyesi Hizmet Sahası

Çalışma Süresi: 40 Saat

Çalışma Saatleri: 08.30-17.30

MÜRACAAT KOŐULLARI

T.C. Vatandaőı olmak

18 yaőından gün almıő olmak

Tercihen Gönen İlçesinde ikamet ediyor olmak.

G sınıfı sürücü belgesine sahip olmak.

657 sayılı Kanunun 48. Maddesi maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen Őartları taşımak.

Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaőlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamıő olmak.

İİ Özel İdareleri, Belediyeler ve Bağlı Kuruluşları ile Bunların Üyesi Olduğu Mahalli İdare Birliklerinin Personel Çalıştırılmasına Dayalı Hizmetlerinin Gördürülmesine İliőkin Usul ve Esaslar' ın 4. maddesindeki Őartları taşımak.

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

Kimlik fotokopisi

Nüfus kayıt örneği

İkametgâh Belgesi

Sürücü Belgesi

Adli Sicil Kaydı

Diploma, Sertifika ve/veya Mesleki Yeterlilik Belgesi

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 10.06.2026

Adı Soyadı: İbrahim PALAZ

Unvanı: Yönetim Kurulu Başkanı

Kaőe/İmza:

GÖNEN BELEDİYESİ PERSONEL A.Ő.
Gönen Belediye Başkanlığı
Malkoç Mah. Atatürk Cd. No:2 GÖNEN
Tel: 0 266 762 18845 BALIKESİR
Mersis No: 0408044523500001
Gönen Y.D. 80910

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 İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: Gönen Belediyesi Personel A.Ő.

Adresi: Malkoç Mah. Atatürk Cad. No: 2 Gönen/BALIKESİR

Telefonu: 0266 762 18 45

Faks No: 0266 762 33 37

TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: **Beden İőőisi (Genel) – (9622.02)**

Açık İş Sayısı: **1 (Engelli)**

Niteliği (Geçici/Daimi): **Daimi – (Engelli)**

Deneyim Süresi:

Başvuru Tarihleri: 11.06.2026-12.06.2026

Başvuru Adresi: Malkoç Mah. Atatürk Cad. No: 2 Gönen/BALIKESİR

İrtibat Kiőisi: Mehmet DİNKÇİ

Unvanı: Yönetim Kurulu Üyesi

Telefonu: 0266 762 18 45

E-posta: ik@balikesirgonen.bel.tr

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: Gönen Belediyesi İnsan Kaynakları ve Eğitim Müdürlüğü

Mülakat tarihi ve saati, başvuruları olumlu sonuçlanan adaylara ayrıca bildirilecek olup olumsuz olan adaylara geri dönüş yapılmayacaktır.

ÇALIŞMA ŐARTLARI

Çalışma Adresi: Gönen Belediyesi Hizmet Sahası

Çalışma Süresi: 40 Saat

Çalışma Saatleri: 08.30-17.30

MÜRACAAT KOŐULLARI

T.C. Vatandaőı olmak

18 yaőından gün almıő olmak

Tercihen Gönen İlçesinde ikamet ediyor olmak.

En az %40 engelli durumunu gösterir, Sağlık Kurulu Engelli Raporu

657 sayılı Kanunun 48. Maddesi maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen Őartları taşımak.

Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaőlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamıő olmak.

İl Özel İdareleri, Belediyeler ve Bağlı Kuruluşları ile Bunların Üyesi Olduğu Mahalli İdare Birliklerinin Personel Çalıştırılmasına Dayalı Hizmetlerinin Gördürölmesine İliőkin Usul ve Esaslar' ın 4. maddesindeki Őartları taşımak.

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

Kimlik fotokopisi

Nüfus kayıt örneği

İkametgâh Belgesi

Adli Sicil Kaydı

Diploma

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 10.06.2026

Adı Soyadı: İbrahim PALAZ

Unvanı: Yönetim Kurulu Başkanı

Kaőe/İmza:

GÖNEN BELEDİYESİ PERSONEL A.Ő.

Gönen Belediye Başkanlığı

Malkoç Mh. Atatürk Cd. No:2 GÖNEN

Tel: 0 266 762 18045 BALIKESİR

Mersis No: 0408044523500001

Gönen V.D.: 408 044 5235 Tic.Sic.No:3181

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 İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Gönen Belediyesi Personel AŐ.	
Adresi: Malkoç Mah. Atatürk Cad. No: 2 Gönen/BALIKESİR	
Telefonu: 0266 762 18 45	Faks No: 0266 762 33 37
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Tehlikesiz Atık Toplayıcısı-(9611.04)	Açık İş Sayısı: 5
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 11.06.2026-12.06.2026	
Başvuru Adresi: Malkoç Mah. Atatürk Cad. No: 2 Gönen/BALIKESİR	
İrtibat Kiőisi: Mehmet DİNKÇİ	Unvanı: Yönetim Kurulu Üyesi
Telefonu: 0266 762 18 45	E-posta: ik@balikesirgonen.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Gönen Belediyesi İnsan Kaynakları ve Eğitim Müdürlüğü	
Mülakat tarihi ve saati, başvuruları olumlu sonuçlanan adaylara ayrıca bildirilecek olup olumsuz olan adaylara geri dönüş yapılmayacaktır.	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Gönen Belediyesi Hizmet Sahası	
Çalışma Süresi: 40 Saat	Çalışma Saatleri: 08.30-17.30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
T.C. Vatandaőı olmak	
18 yaőından gün almıő olmak	
Tercihen Gönen İlçesinde ikamet ediyor olmak.	
657 sayılı Kanunun 48. Maddesi maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen Őartları taşımak.	
Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaőlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamıő olmak.	
İl Özel İdareleri, Belediyeler ve Bağlı Kuruluşları ile Bunların Üyesi Olduğu Mahalli İdare Birliklerinin Personel Çalıştırılmasına Dayalı Hizmetlerinin Gördürölmesine İliőkin Usul ve Esaslar' ın 4. maddesindeki Őartları taşımak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Kimlik fotokopisi	
Nüfus kayıt örneği	
İkametgâh Belgesi	
Adli Sicil Kaydı	
Diploma	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 10.06.2026	
Adı Soyadı: İbrahim PALAZ	
Unvanı: Yönetim Kurulu Başkanı	
Kaőe/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.