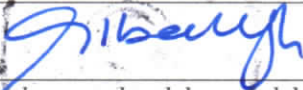
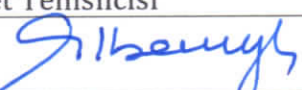
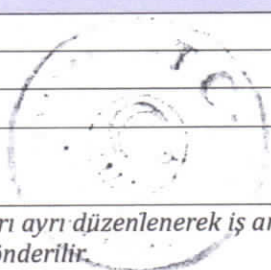


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Mengen Belediyesi Personel Hizmetleri Ltd.Őti	
Adresi: Türkbeyli Mahallesi Atatürk Caddesi İsmet Şentürk İş Merkezi Kat:2/102	
Telefonu: 0374 356 1400	Faks no: 0374 356 1201
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Aőçı	Açık İş Sayısı: 1
Nitelięi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: 4 yıl
Başvuru Tarihleri: 18.08.2026- 27.08.2026	
Başvuru Adresi:	
İrtibat Kiőisi: 5359778391	Unvanı: Yönetim Kurulu Üyesi
Telefonu:	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer:	
Tarih:	Saat:
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Türkbeyli Mahallesi Atatürk Caddesi No:2	
Çalışma Süresi: 3 ay	Çalışma Saatleri: 09:00-23:00 esnek çalıő.
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Mesleęinde en az 4 yıl tecrübeli, temsil yeteneği yüksek, dünya mutfağı ve Türk mutfağına hakim., pastane tecrübesi olan.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Diploma,	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 18.08.2026	
Adı Soyadı: Ercüment ALBAYRAK	
Unvanı: Őirket Temsilcisi	
Kaőe/İmza: 	

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Mengen Belediyesi Personel Hizmetleri Ltd.Őti	
Adresi: Türkbeyli Mahallesi Atatürk Caddesi İsmet Şentürk İő Merkezi Kat:2/102	
Telefonu: 0374 356 1400	Faks no: 0374 356 1201
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: İnőaat Mühendisi	Açık İő Sayısı: 1
Nitelięi (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi: En az 3 yıl
Başvuru Tarihleri: 18.08.2026- 27.08.2026	
Başvuru Adresi:	
İrtibat Kiőisi: 5359778391	Unvanı: Yönetim Kurulu Üyesi
Telefonu:	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer:	
Tarih:	Saat:
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Türkbeyli Mahallesi Atatürk Caddesi No:2	
Çalışma Süresi: 3 ay	Çalışma Saatleri: 09:00-23:00 esnek çalıő.
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Mesleęinde en az 3 yıl tecrübeli , varsa sigorta dökümü suna bilecek. Çalışılan yer bilgileri vb.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Diploma,	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 18.08.2026	
Adı Soyadı: Ercüment ALBAYRAK	
Unvanı: Őirket Temsilcisi	
Kaőe/İmza: 	

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