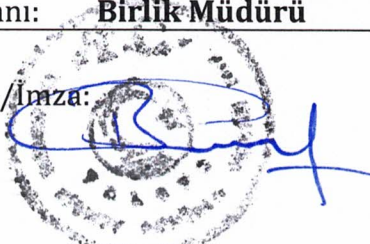


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Ünvanı: Yalova İli Merkez Köylere Hizmet Götürme Birliği Başkanlığı	
Adresi: Adnan Menderes Mah.Şehit Ömer Faydalı Caddesi No:205 Kat :3 YALOVA	
Telefonu: 0 226 812 02 30	Faks no: 0 226 833 70 10
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Düz İőő	Açık İş Sayısı: 8 (sekiz)
Niteliği (Geçici/Daimi): Belirli Süreli (3 ay süreli)	Deneyim Süresi: 2 ay
Başvuru Tarihleri: 08.07.2026-13.07.2026	
Başvuru Adresi: Adnan Menderes Mah.Şehit Ömer Faydalı Caddesi No:205 Kat :3 YALOVA	
İrtibat Kişisi: Burak YÜRÜMEZ	Ünvanı: Birlik Müdürü
Telefonu: 0 226 812 02 30	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Merkez Köylere Hizmet Götürme Birliği Toplantı Salonu	
Tarih: 13.07.2026 -Pazartesi Günü	Saat: 11.30
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Yalova İli ve İlçeleri	
Çalışma Süresi: 45 saat	Çalışma Saatleri: 08.30-17.30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1.Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı Olmak	
2.18 yaőını bitirmiş olmak	
3. Kamu haklarından mahrum bulunmamak	
4.Emekliliğe hak kazanmamış olmak ve emekli olmamak	
5. 40 yaőını geçirmemiş olmak	
6. Çalışmaya engel sağlık sorunu bulunmamak	
7.Yalova ili sınırlarında ikamet etmek	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1.İkametgah	
2.Sabıka kaydı	
3.Vukuatlı nüfus kayıt örneği (aile)	
4.Diploma Fotokopisi	
5.Kimlik Fotokopisi	
6. Ehliyet Fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 08.07.2026	
Adı Soyadı: Burak YÜRÜMEZ	
Ünvanı: Birlik Müdürü	
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.

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Ünvanı: **Yalova İli Merkez Köylere Hizmet Götürme Birliği Başkanlığı**
Adresi: **Adnan Menderes Mah.Şehit Ömer Faydalı Caddesi No:205 Kat :3 YALOVA**
Telefonu: **0 226 812 02 30** Faks no: **0 226 833 70 10**

TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: **Operatör** Açık İş Sayısı: **2 (iki)**
Niteliği (Geçici/Daimi): **Belirli Süreli (3 ay süreli)** Deneyim Süresi: **2 ay**
Başvuru Tarihleri: **08.07.2026-13.07.2026**
Başvuru Adresi: **Adnan Menderes Mah.Şehit Ömer Faydalı Caddesi No:205 Kat :3 YALOVA**
İrtibat Kişisi: **Burak YÜRÜMEZ** Ünvanı: **Birlik Müdürü**
Telefonu: **0 226 812 02 30** E-posta:

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: **Merkez Köylere Hizmet Götürme Birliği Toplantı Salonu**
Tarih: **13.07.2026 -Pazartesi Günü** Saat: **11.00**

ÇALIŞMA ŐARTLARI

Çalışma Adresi: **Yalova İli ve İlçeleri**
Çalışma Süresi: **45 saat** Çalışma Saatleri: **08.30-17.30**

MÜRACAAT KOŐULLARI

- 1.Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı Olmak
- 2.18 yaőını bitirmiş olmak
3. Kamu haklarından mahrum bulunmamak
- 4.Emekliliğe hak kazanmamış olmak ve emekli olmamak
5. 40 yaőını geçirmemiş olmak
6. Çalışmaya engel sağlık sorunu bulunmamak
- 7.Yalova ili sınırlarında ikamet etmek

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1.İkametgah
- 2.Sabıka kaydı
- 3.Vukuatlı nüfus kayıt örneği (aile)
- 4.Diploma Fotokopisi
- 5.Kimlik Fotokopisi
6. Ehliyet Fotokopisi
- 7.Sertifika

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: **08.07.2026**
Adı Soyadı: **Burak YÜRÜMEZ**
Ünvanı: **Birlik Müdürü**

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.