

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: YALOVA SOSYAL ESENLIK SAĞLIK HİZ.YAT.VE İŐL.SAN.VE TİC.A.Ő	
Adresi: BAHÇELİEVLER MAH. STADYUM CAD. NO:34/1 MERKEZ/YALOVA	
Telefonu: 0226 811 50 31	Faks no: 0226 812 30 16
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: GARSON (Servis Elemanı)	Açık İő Sayısı: 1
Niteliđi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi:
Baővuru Tarihleri: 29.04.2026 – 30.04.2026	
Baővuru Adresi: BAHÇELİEVLER MAH. STADYUM CAD. NO:34/1 MERKEZ YALOVA	
İrtibat Kiőisi: Elif KULAVUZ OK	Unvanı: Muhasebe
Telefonu: 0226 811 50 31	E-posta: info@yalovaas.com.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: BAHÇELİEVLER MAH. STADYUM CAD. NO:34/1 MERKEZ/YALOVA	
Tarih: 04.05.2026	Saat: 09.00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: YÜRÜYEN KÖŐK KAFE	
Çalışma Süresi: 3 AY	Çalışma Saatleri: HAFTADA 45 SAAT
MÜRACAAT KOŐULLARI	
EN AZ LİSE MEZUNU	
YALOVA MERKEZ İLÇE İKAMET	
YAŐ SINIRI 50-60	
CİNSİYET: ERKEK	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
RESİM	
CV	
İŐKUR KAYIT BELGESİ (İŐKUR YA DA E DEVLET ÜZERİNDEN)	
info@yalovaas.com.tr ADRESİNE CV GÖNDERİMİ	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 28.04.2026	
Adı Soyadı: ADNAN KANDEMİROĞLU	
Unvanı: YÖNETİM KURULU BAŐKAN VEKİLİ	
Kaőe/İmza: YALOVA SOSYAL ESENLIK SAĞLIK HİZ. YATIRIMLAR ve İŐL. SAN. ve TİC. A.Ő.	

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