

**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU**

|                                                                                                |                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>                                                                         |                                        |
| Kurum Adı/Unvanı: SAKARI NSKLİYE PAZARLAMA LİMİTED ŐİRKETİ                                     |                                        |
| Adresi: Cumhuriyet Mah. Köprü Cad. No: 4/3 Mihalgazi/Eskişehir                                 |                                        |
| Telefonu: 0222 621 20 07                                                                       | Faks no: -                             |
| <b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>                                                                 |                                        |
| Meslek Adı: BEDEN İŐİŐİ                                                                        | Açık İő Sayısı: 1                      |
| Nitelięi (Geçici/Daimi): DAİMİ                                                                 | Deneyim Süresi:                        |
| Baővuru Tarihleri: 05.06.2026-09.06.2026                                                       |                                        |
| Baővuru Adresi: BELEDİYE HİZMET BİNASI                                                         |                                        |
| İrtibat Kiőisi: SEVİLAY TOSUN ZEYTİN                                                           | Unvanı: İŐİ                            |
| Telefonu:                                                                                      | E-posta: mihalgazibelediyesi@gmail.com |
| <b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>                                                               |                                        |
| Yer: BELEDİYE HİZMET BİNASI                                                                    |                                        |
| Tarih: 11.06.2026                                                                              | Saat: 10:00                            |
| <b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>                                                                        |                                        |
| Çalıőma Adresi: Cumhuriyet Mah. Köprü Cad. No: 4/3 Mihalgazi/Eskişehir                         |                                        |
| Çalıőma Süresi: DAİMİ                                                                          | Çalıőma Saatleri: 08.00-17.00          |
| <b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>                                                                      |                                        |
| T.C VATANDAŐI OLMAK.                                                                           |                                        |
| İLÇE SINIRLARINDA İKAMET EDİYOR OLMAK                                                          |                                        |
| ÇALIŐMAYA ENGEL SAęLIK SORUNU BULUNMAMAK.                                                      |                                        |
| ADLİ SİCİL KAYDI BULUNMAMAK.                                                                   |                                        |
| BAŐVURULAR BELİRTİLEN ADRESE ŐAHSEN YAPILACAKTIR.                                              |                                        |
| <b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>                                                           |                                        |
| KİMLİK FOTOKOPİŐİ                                                                              |                                        |
| İKAMETGAH                                                                                      |                                        |
| SAęLIK RAPORU                                                                                  |                                        |
| ADLİ SİCİL KAYDI                                                                               |                                        |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>                                                                     |                                        |
| Tarih: 04.06.2026                                                                              |                                        |
| Adı Soyadı: ZEYNEP GÜNEŐ                                                                       |                                        |
| Unvanı: BELEDİYE BAŐKANI                                                                       |                                        |
| 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.

