

EK-1

KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: PAMUKKALE PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ	
Adresi: 15 MAYIS MAH 1070 SOK NO:1 K:7 PAMUKKALE-DENİZLİ	
Telefonu: 0258 213 62 14	Faks no:
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: AŐÇİ YARDIMCISI	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): DAİMLİ	Deneyim Süresi: DENEYİMLİ
Baővuru Tarihleri: 27.10.2026-30.10.2026	
Baővuru Adresi:	
İrtibat Kiőisi:	Unvanı:
Telefonu:	E-posta: pamukkalepersonel@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer:	
Tarih:	Saat:
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: İLGİLİ MÜDÜRLÜK	
Çalışma Süresi: TAM ZAMANLI	Çalışma Saatleri: 08:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak, Kamu haklarından mahrum olmamak, En az lise mezunu Erkek Denizli/Pamukkale ilçesinde ikamet ediyor olmak, Aőçılık ve hijyen belgesine sahip olmak, Sorumluluk sahibi olmak, En az 5 yıl iş deneyimine sahip olmak, Ekip çalışmasına ve çalışma disiplinine uyum sağlayabilmek, Mutfak içi koorrdinasyon yeteneğine sahip olmak, Esnek mesai kavramına uyum sağlayabilecek, Görevini yerine getirmesine engel teşkil edecek herhangi bir sağlık problemi ve engeli bulunmamak. Baővurular yalnızca elektronik ortamda kabul edilecek olup, adayların güncel özgeçmişlerini (CV) belirtilen e-posta adresine göndermeleri gerekmektedir.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
ADLİ SİCİL KAYDI-HİJYEN BELGESİ-AŐÇILIK BELGESİ	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 27.10.2026	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
Kaőe/İmza:	

Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı doldürülerek iş kuramlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.



**PAMUKKALE PERSONEL
ANONİM ŐİRKETİ**

15 Mayıs Mah. 1070 Sk. No 1 Kat:7
 DENİZLİ / 02581 213 62 14
 Sayılar Verilmiő Adresi: 721 0446
 Mersis No: 0721 0446 9730 0014

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: PAMUKKALE PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ	
Adresi: 15 MAYIS MAH 1070 SOK NO:1 K:7 PAMUKKALE-DENİZLİ	
Telefonu: 0258 213 62 14	Faks no:
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: VETERİNER HEKİM	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: DENEYİMLİ
Baővuru Tarihleri: 27.10.2026-30.10.2026	
Baővuru Adresi:	
İrtibat Kiőisi:	Unvanı:
Telefonu:	E-posta: pamukkalepersonel@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer:	
Tarih:	Saat:
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi:İLGİLİ MÜDÜRLÜK	
Çalışma Süresi: TAM ZAMANLI	Çalışma Saatleri: 08:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak, Kamu haklarından mahrum olmamak, Veterinerlik Fakóltesi lisans mezunu olmak, 25-30 yaő aralığında olmak, Kadın Denizli/Pamukkale ilçesinde ikamet ediyor olmak, Diksiyonu düzgün, iletişim becerisi geliőmiő olmak, Sorumluluk sahibi olmak, Ekip çalışmasına ve çalışma disiplinine uyum sağlayabilmek, İş deneyimi olmak, Esnek mesai kavramına uyum sağlayabilecek, Görevini yerine getirmesine engel teşkil edecek herhangi bir sağlık problemi ve engeli bulunmamak. Baővurular yalnızca elektronik ortamda kabul edilecek olup, adayların güncel özgeçmişlerini (CV) belirtilen e-posta adresine göndermeleri gerekmektedir.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
DİPLOMA-ADLI SİCİL KAYDI	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 27.10.2026	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
Kaőe/İmza:	

Not:Bu form işçi alımı yapılacak kurum meslek için ayısı için müdürlükten talep iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilmelidir.

**PAMUKKALE PERSONEL
ANONİM ŐİRKETİ**
15 Mayıs Mah. 1070. Sk. No:1 Kat:7
Pamukkale / DENİZLİ Tel: (0258) 213 62 14
721 044 6973
Faks No: 0721 0446 9730 0014

EK-1

KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: PAMUKKALE PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ	
Adresi: 15 MAYIS MAH 1070 SOK NO:1 K:7 PAMUKKALE-DENİZLİ	
Telefonu: 0258 213 62 14	Faks no:
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: BEDEN İŐŐİŐİ	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: DENEYİMLİ
Baővuru Tarihleri: 27.10.2026-30.10.2026	
Baővuru Adresi:	
İrtibat Kiőisi:	Unvanı:
Telefonu:	E-posta: pamukkalepersonel@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer:	
Tarih:	Saat:
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi:İLGİLİ MÜDÜRLÜK	
Çalışma Süresi: TAM ZAMANLI	Çalışma Saatleri: 08:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak, Kamu haklarından mahrum olmamak, Alzheimer hastalarına araç içinde refakat edecek, Yüksek empati,sabır ve güçlü iletişim yeteneğine sahip olmak, En az önlisans mezunu Kadın Denizli/Pamukkale ilçesinde ikamet ediyor olmak, Sorumluluk sahibi olmak, Ekip çalışmasına ve çalışma disiplinine uyum sağlayabilmek, Esnek mesai kavramına uyum sağlayabilecek, Görevini yerine getirmesine engel teşkil edecek herhangi bir sağlık problemi ve engeli bulunmamak. Baővurular yalnızca elektronik ortamda kabul edilecek olup, adayların güncel özgeçmişlerini (CV) belirtilen e-posta adresine göndermeleri gerekmektedir.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
ADLİ SİCİL KAYDI-DİPLOMA	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 27.10.2026	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
Kaőe/İmza:	

Not:Bu form işi alımı yapılacak her mesleğin ayı ayı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.