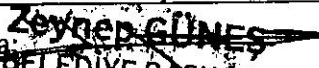
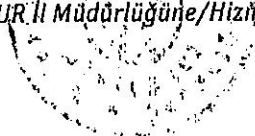


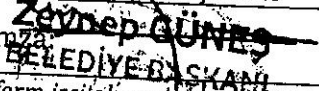
**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU**

|                                                                                                |                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>                                                                         |                                        |
| Kurum Adı/Unvanı: SAKARI NSKLİYE PAZARLAMA LİMİTED ŞİRKETİ                                     |                                        |
| Adresi: Cumhuriyet Mah. Köprü Cad. No: 4/3 Mihalgazi/Eskişehir                                 |                                        |
| Telefonu: 0222 621 20 07                                                                       | Faks no: -                             |
| <b>TALEP /BAŞVURU BİLGİLERİ</b>                                                                |                                        |
| Meslek Adı: BEDEN İŐİŐİ                                                                        | Açık İő Sayısı: 1                      |
| Nitelięi (Geçici/Daimi): DAİMİ                                                                 | Deneyim Süresi:                        |
| Başvuru Tarihleri: 18.09.2026-22.09.2026                                                       |                                        |
| Başvuru Adresi: BELEDİYE HİZMET BİNASI                                                         |                                        |
| İrtibat Kişisi: SEVİLAY TOSUN ZEYTİN                                                           | Unvanı: İŐİ                            |
| Telefonu:                                                                                      | E-posta: mihalgazibelediyesi@gmail.com |
| <b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>                                                               |                                        |
| Yer: BELEDİYE HİZMET BİNASI                                                                    |                                        |
| Tarih: 24.09.2026                                                                              | Saat: 10:00                            |
| <b>ÇALIŞMA ŞARTLARI</b>                                                                        |                                        |
| Çalışma Adresi: Cumhuriyet Mah. Köprü Cad. No: 4/3 Mihalgazi/Eskişehir                         |                                        |
| Çalışma Süresi: DAİMİ                                                                          | Çalışma Saatleri: 08.00-17.00          |
| <b>MÜRAACAAT KOŐULLARI</b>                                                                     |                                        |
| T.C VATANDAŐI OLMAK.                                                                           |                                        |
| İLÇE SINIRLARINDA İKAMET EDİYOR OLMAK                                                          |                                        |
| ÇALIŐMAYA ENGEL SAęLIK SORUNU BULUNMAMAK.                                                      |                                        |
| BAŐVURULAR BELİRTİLEN ADRESE ŐAŐSEN YAPILACAKTIR.                                              |                                        |
| <b>BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>                                                           |                                        |
| KİMLİK FOTOKOPİSİ                                                                              |                                        |
| İKAMETGAH                                                                                      |                                        |
| SAęLIK RAPORU                                                                                  |                                        |
| <b>KURUM ONAY BİLGİLERİ</b>                                                                    |                                        |
| Tarih: 17.09.2026                                                                              |                                        |
| 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 II Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.



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

|                                                                                                |                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>                                                                         |                                        |
| Kurum Adı/Unvanı: MİHALGAZİ BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŞİRKETİ                                |                                        |
| Adresi: Cumhuriyet Mah. Köprü Cad. No: 4/3 Mihalgazi/Eskişehir                                 |                                        |
| Telefonu: 0222 621 20 07                                                                       | Faks no: -                             |
| <b>DANIŐ/BASVURU BİLGİLERİ</b>                                                                 |                                        |
| Meslek Adı: RAYLI SİSTEMLER MÜHENDİSLİĞİ                                                       | Açık İş Sayısı: 1                      |
| NiteliĐi (Geçici/Daimi): DAİMİ                                                                 | Deneyim Süresi:                        |
| Başvuru Tarihleri: 18.09.2026-22.09.2026                                                       |                                        |
| Başvuru Adresi: BELEDİYE HİZMET BİNASI                                                         |                                        |
| İrtibat Kişisi: SEVİLAY TOSUN ZEYTİN                                                           | Unvanı: İŞÇİ                           |
| Telefonu:                                                                                      | E-posta: mihalgazibelediyesi@gmail.com |
| <b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>                                                               |                                        |
| Yer: BELEDİYE HİZMET BİNASI                                                                    |                                        |
| Tarih: 24.09.2026                                                                              | Saat: 10:00                            |
| <b>ÇALIŞMA ŞARTLARI</b>                                                                        |                                        |
| Çalışma Adresi: Cumhuriyet Mah. Köprü Cad. No: 4/3 Mihalgazi/Eskişehir                         |                                        |
| Çalışma Süresi: DAİMİ                                                                          | Çalışma Saatleri: 08.00-17.00          |
| <b>MÜLAKAT KŐŐULLARI</b>                                                                       |                                        |
| T.C VATANDAŐI OLMAK.                                                                           |                                        |
| İLÇE SINIRLARINDA İKAMET EDİYOR OLMAK                                                          |                                        |
| ÇALIŐMAYA ENGEL SAĐLIK SORUNU BULUNMAMAK.                                                      |                                        |
| ADLİ SİCİL KAYDI BULUNMAMAK.                                                                   |                                        |
| BAŐVURULAR BELİRTİLEN ADRESE őAHSEN YAPILACAKTIR.                                              |                                        |
| <b>BASVURU İÇİN GEREKİLİ BELGELER</b>                                                          |                                        |
| KİMLİK FOTOKOPİSİ                                                                              |                                        |
| İKAMETGAH                                                                                      |                                        |
| SAĐLIK RAPORU                                                                                  |                                        |
| ADLİ SİCİL                                                                                     |                                        |
| <b>BİRLİKTE BAŐVURULAN BİLGİLERİ</b>                                                           |                                        |
| Tarih: 17.09.2026                                                                              |                                        |
| 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 İŐKÜR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.