

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ARMUTLU BELEDİYESİ PERSONEL LTD.ŐTİ.	
Adresi: BAYIR MAH. ATATÜRK CAD. NO:1/C	
Telefonu: 0226 500 00 55	Faks no: -
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: BEDEN İŐÇİSİ (GENEL) (ERKEK)	Açık İŐ Sayısı: 5 KİŐİ
Niteliđi (Geçici/Daimi): BELİRSİZ SÜRELİ İŞÇİ	Deneyim Süresi: -
BaŐvuru Tarihleri: 03.01.2024-07.01.2024	
BaŐvuru Adresi: BAYIR MAH. ATATÜRK CAD. EŐKİ BELEDİYE BİNASI NO:1/C	
İrtibat KiŐisi: GölŐen YALDIZ	Unvanı: Büro Personeli
Telefonu: 0226 500 00 55	E-posta: armutlupersonelmuhasebe@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Armutlu Belediyesi Personel LTD. ŐTİ.	
Tarih: 08.01.2024	Saat: 11:00 Evrak Teslim En Geç Saati: 10:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Armutlu Belediyesi Hizmet Sahası	
ÇalıŐma Süresi: 45 Saat	ÇalıŐma Saatleri: 08:30 – 17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1. En Az Ortaokul Mezunu Olmak	
2. 45 YaŐını DoldurmamıŐ Olmak	
3. Askerliđini yapmıŐ veya tecil ettirmıŐ olmak	
4. Armutlu İlçesinde En Az 1 Yıldır İkamet Ediyor Olmak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1. T.C Kimlik fotokopisi	8. Sağlık Raporu İçin Gerekli Olan Testler
2. Nüfus Kayıt Örneđi	- PA Akciđer Grafisi (Dijital Röntgen)
3. İkametgâh Belgesi	- Odyometri (Hava Yolu İŐitme Testi)
4. Son 6 ay içerisinde çekilmiŐ 4 adet fotođraf	- SFT (Solunum Fonksiyon Testi)
5. Adli sicil belgesi	- Hemogram 23 (Tam Kan Sayımı)
6. Diploma fotokopisi	- Glikoz (Açlık veya Tokluk Kan Őekeri)
7. Askerlik Yaptığına Dair Belge	- Göz Muayenesi (Otorefraktometre ile Ölçümlü)
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 02.01.2024	Gökmen YILMAZ Őirket Müdürü
ARMUTLU BELEDİYESİ	
Adı Soyadı: Gökmen YILMAZ	PERSONEL LİMİTED ŐİRKETİ
Unvanı: Müdür	Bayır Mah. Atatürk Cad. EŐki Belediye Binası No: 1/C Armutlu / YALOVA / Telefon: 0226 500 00 55
KaŐe/İmza:	Armutlu Mal Müd. : 0000 061 7437 Mersis No: 0080 000 4570 0001

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 İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ARMUTLU BELEDİYESİ PERSONEL LTD.ŐTİ.	
Adresi: BAYIR MAH. ATATÜRK CAD. NO:1/C	
Telefonu: 0226 500 00 55	Faks no: -
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: ŐOFÖR (ESKİ HÜKÜMLÜ)	Açık İő Sayısı: 1 Kiő
Niteliđi (Geçici/Daimi): BELİRSİZ SÜRELİ İŞÇİ	Deneyim Süresi: -
Baővuru Tarihleri: 03.01.2024-07.01.2024	
Baővuru Adresi: BAYIR MAH. ATATÜRK CAD. ESKİ BELEDİYE BİNASI NO:1/C	
İrtibat Kiőisi: Gölően YALDIZ	Unvanı: Büro İőçisi
Telefonu: 0226 500 00 55	E-posta: armutlupersonelmuhasabe@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Armutlu Belediyesi Personel LTD. ŐTİ.	
Tarih: 08.01.2024	Saat: 11:00 Evrak Teslim En Geç Saati: 10:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Armutlu Belediyesi Hizmet Sahası	
Çalıőma Süresi: 45 Saat	Çalıőma Saatleri: 08:30 – 17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1. Armutlu İlçesinde en az 5 yıl ikamet ediyor olmak	
2. En az Ortaokul Mezunu Olmak	
3. 45 Yaőını Doldurmamıő Olmak	
4. Askerliđini yapmıő veya tecil ettirmiő olmak	
5. En az CE Sınıf Ehliyete Sahip Olmak	
6. Devletin Güvenliđine ve Anayasal Düzene Karőı İőlenen Suçlar Harici Eski Hükümlü Olmak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1. T.C Kimlik fotokopisi	8. Sağlık Raporu İçin Gerekli Olan Testler
2. Nüfus Kayıt Örneđi	- PA Akciđer Grafisi (Dijital Röntgen)
3. İkametgâh Belgesi	- Odyometri (Hava Yolu İőitme Testi)
4. Son 6 ay içerisinde çekilmiő 4 adet fotođraf	- SFT (Solunum Fonksiyon Testi)
5. Adli sicil belgesi	- Hemogram 23 (Tam Kan Sayımı)
6. Diploma fotokopisi	- Glikoz (Açlık veya Tokluk Kan Őekeri)
7. Askerlik Yaptığına Dair Belge	- Göz Muayenesi (Otofrefraktometre ile Ölçümlü)
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 02.01.2024	Gökmen YILMAZ Őirket Müdürü ARMUTLU BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŐİRKETİ
Adı Soyadı: Gökmen YILMAZ	Bayır Mah. Atatürk Cad. Eski Belediye Binası
Unvanı: Müdür	No: 1/C Armutlu / YALOVA TEL: 0226 500 00 55
Kaőe/İmza:	Armutlu Mal Müdürü 0226 061 7437 Mersis No: 0000 0617 4370 0001

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 İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ARMUTLU BELEDİYESİ PERSONEL LTD.ŐTİ.	
Adresi: BAYIR MAH. ATATÜRK CAD. NO:1/C	
Telefonu: 0226 500 00 55	Faks no: -
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: ŐOFÖR (ERKEK)	Açık İŐ Sayısı: 1 KİŐİ
Niteliđi (Geçici/Daimi): BELİRSİZ SÜRELİ İŞÇİ	Deneyim Süresi: 5 Yıl
BaŐvuru Tarihleri: 03.01.2024-07.01.2024	
BaŐvuru Adresi: BAYIR MAH. ATATÜRK CAD. EŐKİ BELEDİYE BİNASI NO:1/C	
İrtibat KiŐisi: GölŐen YALDIZ	Unvanı: Büro İŐçisi
Telefonu: 0226 500 00 55	E-posta: armutlupersonelmuhasebe@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Armutlu Belediyesi Personel LTD. ŐTİ.	
Tarih: 08.01.2024	Saat: 11:00 Evrak Teslim En Geç Saati: 10:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Armutlu Belediyesi Hizmet Sahası	
ÇalıŐma Süresi: 45 Saat	ÇalıŐma Saatleri: 08:30 – 17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1. Armutlu İlçesinde en az 3 yıl ikamet ediyor olmak	
2. En az ilköđretim Mezunu Olmak	
3. 55 YaŐını DoldurmamıŐ Olmak	
4. Askerliđini yapmıŐ veya tecil ettirmiŐ olmak	
5. En Az D Sınıf Ehliyete Sahip Olmak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1. T.C Kimlik fotokopisi	8. Sağlık Raporu İÇin Gerekli Olan Testler
2. Nüfus Kayıt Örneđi	- PA Akciđer Grafisi (Dijital Röntgen)
3. İkametgâh Belgesi	- Odyometri (Hava Yolu İŐitme Testi)
4. Son 6 ay içerisinde çekilmiŐ 4 adet fotođraf	- SFT (Solunum Fonksiyon Testi)
5. Adli sicil belgesi	- Hemogram 23 (Tam Kan Sayımı)
6. Diploma fotokopisi	- Glikoz (Açlık veya Tokluk Kan Őekeri)
7. Askerlik Yaptığına Dair Belge	- Göz Muayenesi (Otofrefraktometre ile Ölçümlü)
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 02.01.2024	Gökmen YILMAZ Őirket Müdürü
Adı Soyadı: Gökmen YILMAZ	ARMUTLU BELEDİYESİ
Unvanı: Müdür	PERSONEL LIMITED ŐİRKETİ
KaŐe/İmza:	Bayır Mah. Atatürk Cad. No: 1/C Armutlu Belediyesi Binası Armutlu Mah. No: 0226 500 00 55 Mersis No: 080600617437

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