

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: SÜLEYMANBEY MAH.ARABACILAR SK. NO:33/12 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: 03.06.2023 / 05.06.2023	
Baővuru Adresi: SÜLEYMANBEY MAH.ARABACILAR SK.NO:33/12 YALOVA	
İrtibat Kiőisi: Ferihan ÖZBAKIR	Unvanı: Muhasebe&İnsan Kaynakları
Telefonu: 0226 811 50 31	E-posta: info@yalovaas.com.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: SÜLEYMANBEY MAH.ARABACILAR SK. NO:33/12 YALOVA	
Tarih: 06.06.2023	Saat: 10:00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Y.KÖŐK	
Çalışma Süresi: 6 AY	Çalışma Saatleri: HAFTADA 45 SAAT
MÜRACAAT KOŐULLARI	
EN AZ LİSE MEZUNU	
YALOVA	
YAŐ SINIRI 20 - 25	
CİNSİYET: ERKEK	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
RESİM	
CV	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 01.06.2023	
Adı Soyadı: CELALETTİN ÖZEL	
Unvanı: YÖNETİM KURULU 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.

YALOVA SOSYAL ESENLIK SAĞLIK HİZ.
YALOVA SOSYAL ESENLIK SAĞLIK HİZ.
Süleymanbey Mah. Arabacılar Sk. No: 33/12 YALOVA
Tel.: 0226 811 50 31 Yalova 934 014 6663
Sermaye 350.000,00 TL. Mersis: 0934014666300013