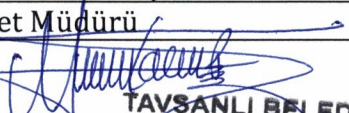


**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU**

| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>   |  |
|--|--|
| Kurum Adı/Unvanı: TAVŐANLI BELEDİYESİ PERSONEL LİMİTED ŐRKETİ                                  |  |
| Adresi:Tavőanlı Beldesi Őehitlik Mah. Hanımeli Sok No: 2 Altınova/Yalova                       |  |
| Telefonu: (226)4656059   | Faks no(226)4656932                      |
| <b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>   |  |
| Meslek Adı: Büro İőçisi  | Açık İő Sayısı:1                         |
| Nitelięi (Geçici/Daimi):Daimi  | Deneyim Süresi:1 yıl                     |
| Baővuru Tarihleri: 10/10/2023-12/10/2023   |  |
| Baővuru Adresi: Tavőanlı Belediyesi Altınova/Yalova  |  |
| İrtibat Kiőisi: Emre SAMANCI   | Unvanı: Yazı İőleri Personeli            |
| Telefonu: (226) 4656059  | E-posta :emresmnc.es@gmail.com           |
| <b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>   |  |
| Yer: Tavőanlı Belediyesi   |  |
| Tarih: 13/10/2023  | Saat:10.30                               |
| <b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>  |  |
| Çalıőma Adresi: Tavőanlı Beldesi, Őehitlik Mah. Fatih Cad. No: 2 Altınova/Yalova               |  |
| Çalıőma Süresi: Süresiz  | Çalıőma Saatleri: Hafta İçi: 08:30-17:00 |
| <b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>  |  |
| Tavőanlı Beldesi sınırları içerisinde ikamet etme Őartı.                                       |  |
| Cinsiyeti : Erkek  |  |
| Diploma: En Az Lise Mezunu   |  |
| Ehliyet : B sınıfı   |  |
| <b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>   |  |
| Kimlik Fotokopisi  |  |
| Adli Sicil Kaydı   |  |
| İkametgah  |  |
| Aile Kayıt Örneęi  |  |
|  |  |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>   |  |
| Tarih:09/10/2023   |  |
| Adı Soyadı: Mücahit KAÇAR  |  |
| Unvanı: Őirket Müdürü  |  |
| Kaőe/İmza:  |  |

**TAVŐANLI BELEDİYESİ**  
**PERSONEL LİMİTED ŐRKETİ**  
Őehitlik Mah. Hanımeli Sk. No:2-1  
Tavőanlı - Altınova/YALOVA Tel: 0226 465 60 59  
Altınova Mah Müd.: 8320690720  
Yalova Tic. Sic. No: 8631  
Mersis No: 0532069072000001