

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                         |
| Kurum Adı/Unvanı: Mut Yeşil Enerji Ticaret ve Sanayi Limited Şirketi                                                                                                                                                                                                                |                                                         |
| Adresi: Kale Mahallesi Cumhuriyet Meydanı Mut Belediyesi No:8 MUT/MERSİN                                                                                                                                                                                                            |                                                         |
| Telefonu:                                                                                                                                                                                                                                                                           | Faks No:                                                |
| <b>TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                         |
| Meslek Adı: Beden İşçisi                                                                                                                                                                                                                                                            | Açık İş Sayısı: 10                                      |
| Niteliği (Geçici/Daimi): Geçici                                                                                                                                                                                                                                                     | Deneyim Süresi:                                         |
| Başvuru Tarihleri: 09.07.2025 -12 .07.2025                                                                                                                                                                                                                                          |                                                         |
| Başvuru Adresi: Kale Mahallesi Cumhuriyet Meydanı Mut Belediye Binası No:8 MUT/MERSİN                                                                                                                                                                                               |                                                         |
| İrtibat Kişisi: Halim SEYREK                                                                                                                                                                                                                                                        | Unvanı:                                                 |
| Telefonu: (0324)774 27 27                                                                                                                                                                                                                                                           | E-posta:                                                |
| <b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         |
| Yer: MUT BELEDİYE BAŐKANLIĐI                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         |
| Tarih:14.07.2025                                                                                                                                                                                                                                                                    | Saat: 10:00                                             |
| <b>ÇALIŞMA ŞARTLARI</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                         |
| Çalışma Adresi: Kale Mahallesi Cumhuriyet Meydanı Mut Belediye Binası No:8 MUT/MERSİN                                                                                                                                                                                               |                                                         |
| Çalışma Süresi: Mut Belediyesi Tarafından Belirlenir.                                                                                                                                                                                                                               | Çalışma Saatleri: Mut Belediyesi Tarafından Belirlenir. |
| <b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                         |
| Bireysel (elden) olarak müracaat yapılacaktır.                                                                                                                                                                                                                                      |                                                         |
| 18 yaőını bitirmiş olmak.                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                         |
| Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emekliliđi hak etmemiş olmak.                                                                                                                                                                                                               |                                                         |
| 28/04/2018 tarihli resmî gazetede yayımlanan İl Özel İdareleri, Belediyeler ve bağlı kuruluşları ile bunların üyesi olduğu mahalli idare birliklerinin personel çalıştırılmasına dayalı hizmetlerinin görölmesine ilişkin usul ve esasların 4. Maddesindeki şartları taşıyor olmak. |                                                         |
| Mut İlçe sınırları içerisinde ikamet etmek. (ilan tarihinden önce)                                                                                                                                                                                                                  |                                                         |
| <b>BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         |
| Nüfuz cüzdanı fotokopisi                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |
| İş Giriş Sağlık Raporu (1.Hemogram 2.ASK, ALT, AST, BUN, KREATİNİN, BUN 3. Hormon (hsb, antihbs...)4. Akciđer grafisi 5:SFT (solunum fonksiyon testi) 6.ODYO Test 7.EKG 8. Tetanoz aşısı kartı                                                                                      |                                                         |
| Adli sicil kaydı                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         |
| Askerlik durum belgesi                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                         |
| İkametgâh belgesi                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         |
| Başvuru dilekçesi                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                         |
| Tarih:08.07.2025                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         |
| Adı Soyadı: Kasım MET                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |
| Unvanı: Şirket Müdürü                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |
| Kaşe/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.

MUT YEŞİL ENERJİ TİC. VE SAN. LTD. ŐTİ.  
Kale Mah. Cumhuriyet Meydanı  
Mut Belediyesi No:8 / MUT/MERSİN  
Mut Y. D. 025 060 6817  
Mersis No:0625 0606 6170 0012

Not: İş giriş sağlık raporu iş yeri hekimimiz tarafından onaylanmayan başvurular kabul edilmeyecektir.

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