


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: MALATYA SU VE KANALİZASYON İDARESİ PERSONEL A.Ő.	
Adresi: İkizce Mahallesi Ankara Yolu Caddesi Maski Hizmet Binası Apt. No: 35 YeŐilyurt/MALATYA	
Telefonu: 0 422 377 74 44	Faks No:
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Destek Personeli	Açık İŐ Sayısı: 4
NiteliĐi (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
BaŐvuru Tarihleri: 27.01.2023 - 31.01.2023	
BaŐvuru Adresi: personelas@maski.gov.tr	
İrtibat KiŐisi: Alaeddin PARTAL	Unvanı: Őirket Müdürü
Telefonu: 0 422 377 74 44 - 152	E-posta: personelas@maski.gov.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: MALATYA SU VE KANALİZASYON İDARESİ PERSONEL A.Ő. Őirket Merkezi İkizce Mahallesi Ankara Yolu Caddesi Maski Hizmet Binası Apt. No: 35 YeŐilyurt/MALATYA	
*BaŐvuru yapan adaylar arasından baŐvuru Őartlarını taŐıyan ve uygun görölen baŐvuru sahipleri görüŐmeye çağrılacaktır.	
Tarih: 01.02.2023	Saat: 09:00 - 12:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Malatya il geneli	
ÇalıŐma Süresi: Tam zamanlı	ÇalıŐma Saatleri: Duruma göre vardiyalı
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- Türkiye Cumhuriyeti vatandaŐı olmak.	
2- 18 yaŐını doldurmuŐ olmak.	
3- En az ilkokul mezunu olmak.	
4- EmekliliĐe hak kazanmıŐ veya Emekli olmamak.	
5- Malatya İli sınırları içinde ikamet ediyor olmak.	
6- Tercihen altyapı konusunda deneyimli ve tecrübeli olmak.	
7- Esnek çalıŐma Őartlarına uygun olmak.	
8- Kamu haklarından mahrum olmamak.	
9- Affa uğramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iŐleyiŐine karŐı suçlardan mahkum olmamak.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
*BaŐvuru yapacak adaylar Resimli ÖzgeçmiŐ (CV) ve Adli Sicil Kaydını sadece e-posta yoluyla "personelas@maski.gov.tr" mail adreslerine göndermeleri gerekmektedir. Elden baŐvuru kabul edilmeyecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 27.01.2023	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	MALATYA SU VE KANALİZASYON İDARESİ PERSONEL A.Ő.
KaŐe/İmza:	İkizce Mh. Ankara Yolu Cd. No:35 YeŐilyurt/MALATYA Tic Sic No:15096 No:15 İb. 02 010 600 670 6031 BaŐdaĐı Vergi Dairesi: 01 105 9887

Not: Bu form iŐçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iŐ arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl MüdürlüĐüne/Hizmet Merkezine gönderilir.