

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: AHMETLİ BELEDİYESİ AHBEL ŞİRKETİ A.Ş.	
Adresi:6 Eylül mh Belediye Civarı Sokak no 2/1	
Telefonu:236 768 13 00	Faks no:
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Büro İşçisi	Açık İş Sayısı:1
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri:17.07.2026-19.07.2026 (17:00)SAAT MESAI BİTİMİ SONA ERER	
Başvuru Adresi: Ahbel Şirketi A.Ş.	
İrtibat Kişisi: 236 768 13 00	Unvanı:
Telefonu:	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: : Ahbel Şirketi A.Ş.	
Tarih:20.07.2026-	Saat: 10:00
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Ahmetli Mücavir Alanı İçerisinde İş Verenin Göstereceğı Yer	
Çalışma Süresi: 4857 İş Kanununa Göre İşveren Tarafından Belirlenecek Saatler	Çalışma Saatleri:
MÜRACAAT KOŐULLARI	
18 yaşını tamamlamış olmak,	
21-49 yaş aralığında olmak	
Erkek personel için askerlik görevini yapmış veya muaf olmak ya da askerlikle iliőğı bulunmamak.	
En az ilkokul mezunu olmak, lise mezunu olmak öncelikli olarak tercih edilebilecektir	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Nüfus cüzdan aslı ve fotokopisi.	
Adli sicil belgesi	
İkametgah belgesi.	
Sağlık raporu	
Mezuniyet belgesi	
Nüfus aile Kayıt Örneğı	
Evrak teslimi şahsen yapılacak olup kargo, posta vb. Şekilde yapılacak başvurular kesinlikle kabul edilmeyecektir. -Şirketimiz mülakat sonucunda personel alıp almamakta, gerektiğinde tek taraflı iptal etme hakkına sahiptir. -Gerçeğı aykırı beyanda bulunan veya gerekli şartları taşımadıkları sonradan anlaşılanlar mülakatı kazanmış ve göreve başlatılmış olsalar dahi başvuruları iptal edilir ve görevlerine son verilir. Bu yüzden hiçbir hak ve alacak talep edemezler.	

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:

Adı Soyadı: Murat GÜNAYDIN

Unvanı:Yönetim Kurulu Başkanı

Kaşe/İmza:

AH.BEL. Ahmetli Belediyesi Danışmanlık
Gıda,Tarım Hayv.İnş.İşah.Şirket Tur.
Ulaştırma Bas.Yı.Enerji Sanayi Tic.A.Ş.
6 Eylül Mh. Belediye Civarı Şişli (K.Ş.)
Tel.0236 7681308 AH.BEL.
Ahmetli İmza:00.0100697721

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