

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLANI FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
KURUM ADI /UNVANI : : AFBEL SAN İNŐAAT HARFİYAT TAAHHÜT TEMİZLİK NAKLİYAT SANAYİ TİCARET ANONİM ŐİRKETİ	
ADRESİ: SELÇUKLU Mahallesi Cahar Dudayev Cad. No:1/1 Merkez/AFYONKARAHİSAR	
Telefonu: 0 272 215 13 37	Faks No:
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Çöp Kamyonu Sürücüsü	Açık İő Sayısı: 5
Nitelięi (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Baővuru Tarihleri: 26.10.2026-31.10.2026	
Baővuru Adresi: SELÇUKLU Mahallesi Cahar Dudayev Cad. No:1/1 Merkez/AFYONKARAHİSAR	
İrtibat Kiőisi: İnsan Kaynakları Birimi	Unvanı: İnsan Kaynakları
Telefonu: 0 272 215 13 37	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Baővurusu olumlu olan adayların baővuru formunda belirtilen iletiőim numarasından kendilerine bildirilecektir.	
Tarih:	Saat:
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: SELÇUKLU Mahallesi Cahar Dudavev Cad. No:1/1 Merkez/AFYONKARAHİSAR	
Çalıőma Süresi: Haftalık 45 saat İhtiyaca Göre vardiyalı çalıőma uygulanabilir.	Çalıőma Saatleri: Vardiyalı
MÜRACAT KOŐULLARI	
1-Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı Olmak.	
2- Kamu Haklarından Mahrum Olmamak.	
3- Emeklilięe Hak Kazanmamıő Olmak.	
4- Afyonkarahisar Merkezde İkamet Ediyor Olmak	
5- Erkek Adaylar Askerlik Yapmıő Olmak	
6- Bedenen İő Yapmaya Sağlık Engeli Olmamak	
7- C ehliyet sınıfına sahip olmak	
8-SRC 3-4 ve Psikoteknik belgelerine sahip olmak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- ADET FOTOęRAF	
2-Baővuru formu (Yüntaő A.Ő tarafından verilecektir.)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 22.10.2026	
Adı Soyadı: Kemal DOęAN	
Unvanı : Yönetim Kurulu Üyesi	
AFBEL SAN İNŐAAT HARFİYAT Kase Arkası Çöplük Nakliyat MERKEZİTİCARET ANONİM ŐİRKETİ Selçuklu Mah. Cahar Dudayev Cad. No:1/1 Kocaeli NO:1104 AFYONKARAHİSAR www.yuntasticaret.com.tr Mersis No:0809099918300001	

Not: Bu form işçilerin yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İL müdürlüğine/Hizmet merkezine gönderilir.