

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

|                                                                                                          |                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>                                                                                   |                                                 |
| Kurum Adı/Unvanı: Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi İktisadi İşletmesi                        |                                                 |
| Adresi: Dörtıyol Mah. 2078 Sok. No:3/22 İç Kapı No:117 Afyonkarahisar                                    |                                                 |
| Telefonu: 0 272 246 33 35 Dahili: 40990                                                                  |                                                 |
| <b>TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ</b>                                                                           |                                                 |
| Meslek Adı: Kantin Görevlisi 5131.08                                                                     | Açık İş Sayısı: 1 (Bir)                         |
| Niteliđi (Geçici/Daimî): Daimî/Engelli                                                                   | Deneyim Süresi: Yok                             |
| Başvuru Tarihleri: 24 Ağustos 2026 / 28 Ağustos 2026                                                     |                                                 |
| Başvuru Adresi: Afyon Sağlık Bilimleri Üniversitesi İktisadi İşletmesi Müdürlüğü                         |                                                 |
| İrtibat Kişisi: Tuğçe DEMİRCİ ARI                                                                        | Unvanı: İnsan Kaynakları                        |
| Telefonu: 0 501 755 57 96                                                                                |                                                 |
| <b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>                                                                         |                                                 |
| Yer: Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi İktisadi İşletme Müdürlüğü                             |                                                 |
| Tarih: 31 Ağustos 2026                                                                                   | Saat: 09:00-17:00                               |
| <b>ÇALIŞMA ŐARTLARI</b>                                                                                  |                                                 |
| Çalışma Adresi: AFSÜ İktisadi İşletme Müdürlüğü                                                          |                                                 |
| Çalışma Süresi: 45 Saat/Hafta                                                                            | Açıklama: 4a Hizmet Koluna tabi çalışılacaktır. |
| <b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>                                                                                |                                                 |
| 1- Adayların gerekli belgeler ile şahsen başvuru yapmaları gerekmektedir.                                |                                                 |
| 2- Engel Durumunu Gösterir Heyet Raporu (En az %40 Çalışma Engeli)                                       |                                                 |
| 3- Erkek adayların başvuruları değerlendirmeye alınacaktır.                                              |                                                 |
| 4- Başvuru tarihinden itibaren 30 yaş üzerinde olmamak.                                                  |                                                 |
| 5- En az ilkokul mezunu olmak.                                                                           |                                                 |
| 6- Askerliğini yapmış/muaf olmak.                                                                        |                                                 |
| 7- Müracaat sonrasında tüm adaylar SMS aracılığıyla mülakat yeri ve saati hakkında bilgilendirilecektir. |                                                 |
| <b>BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>                                                                     |                                                 |
| 1-2 adet Vesikalık Fotoğraf                                                                              |                                                 |
| 2-Nüfus Cüzdanı Fotokopisi                                                                               |                                                 |
| 3-Adli Sicil Kaydı                                                                                       |                                                 |
| 4-İkametgâh Belgesi                                                                                      |                                                 |
| 5-Mezuniyet Belgesi                                                                                      |                                                 |
| 6-Askerlik Durum/Terhis Belgesi                                                                          |                                                 |
| 7-Engel Durumunu Gösterir Heyet Raporu (En az %40 Çalışma Engeli)                                        |                                                 |
| 8-AFSÜ İktisadi İşletmesi İş İstek ve Bilgi Formu                                                        |                                                 |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>                                                                               |                                                 |
| Tarih: 18.08.2026                                                                                        |                                                 |
| Adı Soyadı: Samet ULUŐAHAN                                                                               |                                                 |
| Unvanı: İktisadi İşletme Müdürü                                                                          |                                                 |
| Kaőe/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.