

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: KUŐADASI BELEDİYESİ PERSONEL ANONİM ŐİRKETİ	
Adresi: Cumhuriyet Mah. İsmet İnönü Bulv. Ege İő Hanı Apt. No:83/12 Kuőadası/AYDIN	
Telefonu: 0256 612 86 00	
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: : Destek Personeli (Yardımcı Hizmetler)	Açık İő Sayısı: 1 kiő
Nitelięi (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi: d
Baővuru Tarihleri: 12.03.2026-16.03.2026	
Baővuru Adresi: Camikebir Mahallesi Sabucalı Sokak Kuőadası Belediyesi Zabıta Müdürlüęü	
İrtibat Kiőisi:	Unvanı:
Telefonu: 444 71 14	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Müracaat Koőullarını Saęlayan Adaylar Arasından: Camikebir Mahallesi Sabucalı Sokak Kuőadası Belediyesi Zabıta Müdürlüęü	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Kuőadası Belediyesi Zabıta Müdürlüęü	
Çalışma Süresi: Tam Zamanlı	Çalışma Saatleri: Birim Müdürlüęü tarafından belirlenecek vardiya düzenine göre
MÜRACAAT KOŐULLARI	
- Kuőadası'nda ikamet eden	
- En az lise mezunu	
- B sınıfı ehliyet sahibi	
- Askerlik ile iliőięi olmayan erkek aday	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
- Özgeçmiş (őirket merkezinde doldurulacak iş baővuru formu)	
- T.C. Kimlik Kartı/Nüfus Cüzdanı Fotokopisi	
- Yerleşim Yeri Belgesi	
- Sabıka Kaydı	
- Nüfus Kayıt Örneęi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	11.03.2026
Adı Soyadı:	Fulya Aleyna ORUÇ
Unvanı:	İnsan Kaynakları Personeli
Kaőe/İmza:	
	

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

