

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |
| Kurum Adı/Unvanı: VİRBEL İMAR İNŐAAT SANAYİ VE TİCARET ANONİM ŐİRKETİ                                                                                                                                                                                                                                                                    |                               |
| Adresi: Kışla Mah. Yeni Belediye Cad. No:1 VİRANŐEHİR/ŐANLIURFA                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |
| Telefonu:0414 511 30 81 Dahil 1183                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Fax No:                       |
| <b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               |
| Meslek Adı: BEDEN İŐİŐİ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Açık İő Sayısı : 17 (ON YEDİ) |
| Niteliđi (Geçici/Daimi):DAİMİ                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Deneme Süresi : 3 (ÜÇ) AY     |
| Baővuru Tarihleri: 29.04.2026 - 30.04.2026                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |
| Baővuru Adresi: VİRBEL İMAR İNŐAAT SANAYİ VE TİCARET ANONİM ŐİRKETİ                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |
| İrtibat Kiőisi: ABDULKADİR ÇAPANAK                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Unvanı: MUHASEBE YETKİLİŐİ    |
| Telefonu: 0414 511 30 81 Dahil 1186                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | E-posta: virbelas@gmail.com   |
| <b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |
| Yer : Kışla Mah. Yeni Belediye Cad. No:1 /VİRBEL A.Ő.                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                               |
| Tarih: 02.05.2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Saat:09.00                    |
| <b>ÇALIŞMA ŐARTLARI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |
| Çalışma Adresi: Viranőehir Belediyesi Sınırları                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |
| Çalışma Süresi: Tam Zamanlı                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Çalışma Saatleri: 08.00-17.00 |
| <b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |
| 1-28.04.2018 Tarih ve 30405 sayılı Resmi gazetede yayımlanan“İl Özel İdareleri, Belediyeler ve Bağlı kuruluşları ile Bunlar Üyesi olduğu Mahalli İdare birliklerinin Personel Çalıştırılmasına Dayalı Hizmetlerinin Gördürölmesine ilişkin Usul ve Esasların” 4. Maddesinde belirtilen Őirket Personellerinde aranacak Őartları taşımak. |                               |
| 2- Kurum tarafından istenen evraklar ile Őahsen müracaat edilecektir.                                                                                                                                                                                                                                                                    |                               |
| 3- Viranőehir ilçe sınırları içinde ikamet ediyor olmak.                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |
| 4- Yapılacak sözlü Mülakatta Başarılı olmak.                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                               |
| 5- Emekli olmamak, Emeklilik Őartlarını taşımamak.                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |
| 6- Bedenen sağlıklı olmak.                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |
| 7- Erkek adaylar için Askerlikle iliőkisi bulunmamak veya tecilli olmak.                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |
| <b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                               |
| 1- Kimlik Fotokopisi 2- Askerlik Durum Belgesi 3- Adli Sicil Kaydı Belgesi                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |
| 4- Sağlık Raporu 5- İkametgah Belgesi                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                               |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |
| Tarih:28.04.2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |
| Adı Soyadı: Mehmet ÖZALHAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |
| Unvanı: VİRBEL A.Ő. / Genel Müdür                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |
| 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.