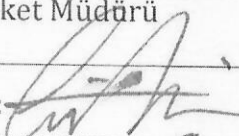
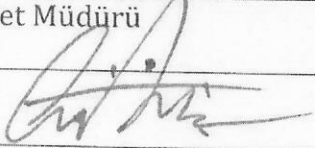


**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU**

|                                                                                                |                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>                                                                         |                                |
| Kurum Adı/Unvanı: ESBEY İNŐAAT MADEN. TEMZ. HİZMETLERİ LİMİTED ŐİRKETİ                         |                                |
| Adresi: Cumhuriyet Mah. 1001 Sokak Dıő Kapı No.: :2B 20590 Beyağaç / DENİZLİ                   |                                |
| Telefonu: 0 531 250 62 98                                                                      | Faks no:                       |
| <b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>                                                                 |                                |
| Meslek Adı: Beden İőőisi                                                                       | Açık İő Sayısı: 3              |
| Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici                                                                | Deneyim Süresi: Yok            |
| Baővuru Tarihleri: 26/10/2026-29/10/2026                                                       |                                |
| Baővuru Adresi: Cumhuriyet Mah. 1001 Sok. Dıő Kapı No.: :2B 20590 Beyağaç/DENİZLİ              |                                |
| İrtibat Kiőisi: Cihan ÖZDEMİR                                                                  | Unvanı: Őirket Müdürü          |
| Telefonu: 0 535 302 37 28                                                                      | E-posta:                       |
| <b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>                                                               |                                |
| Yer: Cumhuriyet Mah. 1001 Sokak Dıő Kapı No.: :2B 20590 Beyağaç / DENİZLİ                      |                                |
| Tarih ve Saat: 29/10/2026 - 9:00-17:30                                                         |                                |
| <b>ÇALIŞMA ŐARTLARI</b>                                                                        |                                |
| Çalışma Adresi: Beyağaç                                                                        |                                |
| Çalışma Süresi: 8 saat                                                                         | Çalışma Saatleri: 8:00 – 17:00 |
| <b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>                                                                      |                                |
| En Az İlköđretim Mezunu                                                                        |                                |
|                                                                                                |                                |
|                                                                                                |                                |
|                                                                                                |                                |
| <b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>                                                           |                                |
| a) Diploma                                                                                     |                                |
|                                                                                                |                                |
|                                                                                                |                                |
|                                                                                                |                                |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>                                                                     |                                |
| Tarih: 26/10/2026                                                                              |                                |
| Adı Soyadı: Cihan ÖZDEMİR                                                                      |                                |
| Unvanı: Őirket 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.

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

|                                                                                                |                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>                                                                         |                                |
| Kurum Adı/Unvanı: ESBEY İNŐAAT MADEN. TEMZ. HİZMETLERİ LİMİTED ŐİRKETİ                         |                                |
| Adresi: Cumhuriyet Mah. 1001 Sokak Dıő Kapı No.: :2B 20590 Beyağaç / DENİZLİ                   |                                |
| Telefonu: 0 531 250 62 98                                                                      | Faks no:                       |
| <b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>                                                                 |                                |
| Meslek Adı: Aőçı                                                                               | Açık İő Sayısı: 1              |
| Niteliđi (Geçici/Daimi):Daimi                                                                  | Deneyim Süresi: Yok            |
| Baővuru Tarihleri: 26/10/2026-29/10/2026                                                       |                                |
| Baővuru Adresi: Cumhuriyet Mah. 1001 Sok. Dıő Kapı No.: :2B 20590 Beyağaç/DENİZLİ              |                                |
| İrtibat Kiőisi: Cihan ÖZDEMİR                                                                  | Unvanı: Őirket Müdürü          |
| Telefonu: 0 535 302 37 28                                                                      | E-posta:                       |
| <b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>                                                               |                                |
| Yer: Cumhuriyet Mah. 1001 Sokak Dıő Kapı No.: :2B 20590 Beyağaç / DENİZLİ                      |                                |
| Tarih ve Saat: 29/10/2026 - 9:00-17:30                                                         |                                |
| <b>ÇALIŞMA ŐARTLARI</b>                                                                        |                                |
| Çalışma Adresi: Beyağaç                                                                        |                                |
| Çalışma Süresi: 8 saat                                                                         | Çalışma Saatleri: 8:00 – 17:00 |
| <b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>                                                                      |                                |
| En Az İlköđretim Mezunu                                                                        |                                |
| Aőcılık Belgesine Sahip Olmak.                                                                 |                                |
|                                                                                                |                                |
|                                                                                                |                                |
| <b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>                                                           |                                |
| a) Diploma                                                                                     |                                |
|                                                                                                |                                |
|                                                                                                |                                |
|                                                                                                |                                |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>                                                                     |                                |
| Tarih: 26/10/2026                                                                              |                                |
| Adı Soyadı: Cihan ÖZDEMİR                                                                      |                                |
| Unvanı: Őirket 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.*