

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Kazanbel Sınav ve Belgelendirme İnő.Turz.San.Tic.Ltd.őti.	
Adresi: Atatürk Mah. 29 Mayıs caddesi Kocalar İş Merkezi No: 94/16 Kahramankazan	
Telefonu: 0312 814 56 26	Faks no:
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı:BEDEN İŐİŐİ	Açık İş Sayısı: 15
Nitelięi (Geçici/Daimi):GEÇİCİ	
Baővuru Tarihleri: 31.08.2026 – 02.09.2026	
Baővuru Adresi: Atatürk Mah. 29 Mayıs caddesi Kocalar İş Merkezi No: 94/16 Kahramankazan Adresine őahsen baővurulacaktır.	
İrtibat Kiőisi: Rifat OęUZ	Unvanı: İdari Personel
Telefonu: (312) 814 56 26	E-posta: kazanbel@outlook.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Mülakat Yeri: Atatürk Mah.29 Mayıs Cad.Kocalar İş Merkezi No:94/16 Kahramankazan	
Tarih: 02.09.2026	Saat: 13:00 – 15:00 saatleri arası
ÇALIŞMA őARTLARI	
Çalışma Adresi: Ankara il sınırları içerisinde	
“Çalışma Süresi: tam zamanlı – vardiyalı	Çalışma Saatleri: -
MÜRACAAT KOŐULLARI	
28.04.2018 tarih ve 11608 sayılı bakanlar kurulu kararının 4. Maddesinde belirtilen őartları taşıyor olmak.	
Kahramankazan ilçesinde ikamet ediyor olmak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Öz geçmiş (cv)	
İkametgah belgesi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:31.08.2026	KAZANBEL SINAV VE BELGELENDİRME
Adı Soyadı: Abdullah ÇOBAN	İNŐ. TURZ. SAN.VE TIC. LTD. őTİ.
Unvanı: őirket Müdürü	Atatürk Mah. 29 Mayıs Cad. Kocalar İş Mrkz.
Kaőe/İmza:	No: 94/16 Kahramankazan ANKARA
	Mersis No: 054017600014 Tic.No: 383669
	0312 814 56 26
	053 5999

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