

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ALBELTAŐ Gıda İnőaat İnő. Mlz. Taőımacılık Temizlik Hizmet İőlt Madencilik Müh. Özel Sağlık Makine San. ve Tic. A.ő.	
Adresi: Yenice Mahallesi Beőeylöl Caddesi No:30 ALAőEHİR	
Telefonu: -----	Faks no: -----
TALEP/BAőVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Forklift Operatörü	Açık İş Sayısı: 1 (Bir)
Niteliği (Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Baővuru Tarihleri: 19.11.2025 – 25.11.2025	
Baővuru Adresi: Yenice Mahallesi Beőeylöl Caddesi No:30 ALAőEHİR	
İrtibat Kiőisi: ALBELTAŐ A.ő. őirketi	Unvanı:
Telefonu: ---	E-posta:
GÖRÜşME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Görüşme/Mülakat: ALBELTAŐ Gıda İnőaat İnő. Mlz. Taőımacılık Temizlik Hizmet İőlt Madencilik Müh. Özel Sağlık Makine San. ve Tic. A.ő.	Mülakat Adresi: Yenice Mahallesi Beőeylöl Caddesi No:30 ALAőEHİR
Tarih: 26.11.2025	Saat: 10:00
ÇALIşMA őARTLARI	
Çalışma Adresi: Alaőehir Sınırları Çalışma Süresi: * őirketimizin çeőitli birimlerinde görevlendirilmek üzere belirsiz süreli işi alımıdır. *Görev alacak işiiler gerek görüldüğü takdirde diğer birimlerinde görevlendirilecektir. *İşe alınacak adayların deneme süresi 2 ay olup, 2. Ayın sonunda performanslarından memnun kalınmayan işiilerin sözleşmeleri 4857 Sayılı İş Kanunun 15. Maddesi gereğince "İőVEREN TARAFINDAN FESH EDİLECEKTİR" Çalışma Saatleri: Vardiyalı Sistem (őartlara göre Değişiklik arz eder)	
MÜRACAAT KOőULLARI	
*Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı Olmak, *En az Okur Yazar – En çok İlköğretim Mezunu Olmak, *18 – 50 Yaő Aralığında Olmak ve Kamu Haklarından Kısıtlı Olmamak, * Erkek Personellerde Askerliğini Yapmış veya Muaf Olmak, *Kamu haklarından mahrum bulunmamak. * D-D1-C-C1 sınıfı ehliyet sahibine sahip olmak, * Forklift Operatörü belgesine sahip olduğunu belgelemek, *Yaőa Dıőı İdeolojik Amaçlı Faaliyetlere Anarői ve Terör Eylemlerine Herhangi Bir Suretle Karıőmamıő ve Katılmamıő Olmak, * Alaőehir İlçesinde İkamet Ediyor Olmak. (Baővuru süresi içerisinde ikametini, talebin karőılanacaėı yere taşıyan adayların baővuruları kabul edilemez, baővurulan ilçede ikamet ediyor olmak) * Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaőlılık aylığı almaya hak kazanmamıő olmak veya emekli maaőı almıyor olmak, * Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı, vücut sakatlığı ve sağlığı ile engeli bulunmamak. *İşe baőlatılacak personelin sağlık durumunun sahada ve vardiyalı olarak çalışmaya uygun olması gerekmektedir. *Arőiv araőırtması sonucunda görevini yapmasına engel bir hususun bulunmaması, (Arőiv araőırtması sonucu olumsuz gelen adayların iş sözleşmeleri, işe baőlamıő olsalar dahi feshedilecektir.)	
BAőVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
*őahsen Müracaat Yapılacaktır. * Nüfus Cüzdan Fotokopisi, *İkametėah Belgesi, *SGK Hizmet Dökümü, *İş- KUR Kaydı, *Adli Sicil Kaydı Belgesi, *Erkek Adaylar İçin Askerlik Terhis veya Muaf Belgesi, *Diploma Belgesi * <i>Not: Baővuru tarihi itibariyle alınan adli sicil belgesi (e devlet üzerinden alınabilir) Belgede adli sicil kaydı yoktur ibaresi ile beraber bulunmalı, vardır ibaresi bulunması halinde konuyla ilgili belgelerin sunulması gerekmektedir.</i>	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 17.11.2025	
Adı Soyadı: İsmail YILDIZ	
Unvanı: Yönetim Kurulu Baőkanı	
Kaőe/İmza:	

Not: Bu form işi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İőKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.