



00020400243

EK-2

KURUM DIŞI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Aydın Büyükşehir Belediyesi Personel Anonim Şirketi	
Adresi: Hasanefendi-Ramazanpaşa Mah. Umut ve Sevgi Cad. No:36/Z2 Efeler/AYDIN	
Telefon No: 0256 213 40 09	Faks No: 0256 213 40 10
TALEP / BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Hemşire	Açık İş Sayısı: 4
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 27.03.2026-30.03.2026 tarihleri arasında	
Başvuru Adres: Hasanefendi-Ramazanpaşa Mah. Umut ve Sevgi Cad. No:36/Z2 Efeler/AYDIN	
İrtibat Kişisi: İnsan Kaynakları	
Telefonu: 0256 213 40 09	E-posta: cansu.aydogan@abbspersonel.com.tr
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Hasanefendi-Ramazanpaşa Mah. Umut ve Sevgi Cad. No:36/Z2 Efeler/AYDIN	
Tarih: Başvurular değerlendirildikten sonra uygun bulunan başvuru sahipleri görüşmeye çağrılacaktır.	Saat: 08:30-12.30/13.30-17:30
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Aydın Büyükşehir Belediyesi ilgili Daire Başkanlıkları	
Çalışma Süresi: Belirsiz Süreli	Çalışma Saatleri: Haftada 45 saat
MÜRACAAT KOŞULLARI	
1. Türkiye Cumhuriyeti Vatandaşı olmak	
2. 18 yaşını bitirmiş ve 50 yaşını doldurmamış olmak	
3. Kamu haklarından mahrum bulunmamak	
4. Medeni Haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak	
5. Erkek adaylar için askerlik ile ilişkisi bulunmamak	
6. Aydın il sınırları içerisinde ikametgâh etmek.	
7.Hemşirelik bölümünden mezun olmak	
NOT: Başvuru yapacak adaylar yukarıda paylaşılmış olan e-posta adresi mail göndererek veya başvuru adresine gelerek yüz yüze başvuru yapabilirler	
BAŞVUR İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1. Özgeçmiş	
2.Adli Sicil Kaydı	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
Kaşe/İmza:	

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



00020400243

EK-3

KURUM DIŞI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Aydın Büyükşehir Belediyesi Personel Anonim Şirketi	
Adresi: Hasanefendi-Ramazanpaşa Mah. Umut ve Sevgi Cad. No:36/Z2 Efeler/AYDIN	
Telefon No: 0256 213 40 09	Faks No: 0256 213 40 10
TALEP / BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Ağız ve Diş Sağlığı Teknikeri	Açık İş Sayısı: 4
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 27.03.2026-30.03.2026 tarihleri arasında	
Başvuru Adres: Hasanefendi-Ramazanpaşa Mah. Umut ve Sevgi Cad. No:36/Z2 Efeler/AYDIN	
İrtibat Kişisi: İnsan Kaynakları	
Telefonu: 0256 213 40 09	E-posta: cansu.aydogan@abbpersonel.com.tr
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Hasanefendi-Ramazanpaşa Mah. Umut ve Sevgi Cad. No:36/Z2 Efeler/AYDIN	
Tarih: Başvurular değerlendirildikten sonra uygun bulunan başvuru sahipleri görüşmeye çağrılacaktır.	Saat: 08:30-12.30/13.30-17:30
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Aydın Büyükşehir Belediyesi ilgili Daire Başkanlıkları	
Çalışma Süresi: Belirsiz Süreli	Çalışma Saatleri: Haftada 45 saat
MÜRACAAT KOŞULLARI	
1. Türkiye Cumhuriyeti Vatandaşı olmak	
2. 18 yaşını bitirmiş olmak 50 yaşını doldurmamış olmak	
3. Kamu haklarından mahrum bulunmamak	
4. Medeni Haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak	
5. Askerlik ile ilişkisi bulunmamak	
6. Aydın il sınırları içerisinde ikamet etmek	
7. Ön lisans Ağız ve Diş Sağlığı bölümünden mezun olmak	
NOT: Başvuru yapacak adaylar yukarıda paylaşılmış olan e-posta adresi mail göndererek veya başvuru adresine gelerek yüz yüze başvuru yapabilirler	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1. Özgeçmiş	
2. Adli Sicil Kaydı	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	AYDIN BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ: PERSONEL ANONİM ŞİRKETİ Hasanefendi-Ramazanpaşa Mahallesi Umut ve Sevgi Cad. No: 36/Z2 Efeler / AYDIN Tic. Sicil No: 223 075 300 Tic Sicil No: 223 075 300 Mersis No: 0122 015 338 000021
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
Kaşe/İmza:	

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