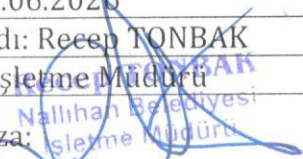


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: NAL-BEL KUM VE TAŐ OCAĐI İKTİSADİ İŐLETMESİ	
Adresi : Çayırhan Mh. Hürriyet Bulvarı No:13 Nallıhan/ANKARA	
Telefonu: 0 312 796 10 01	Faks no:
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Kantar Görevlisi	Açık İő Sayısı: 1
NiteliĐi (Geçici/Daimi): Geçici (31.12.2026 tarihine kadar)	Deneyim Süresi:
Baővuru Tarihleri: 16.06.2026-17.06.2026	
Baővuru Adresi: Çayırhan Mh. Hürriyet Bulvarı No:13 Nallıhan/ANKARA	
İrtibat Kiőisi: Recep TONBAK	Unvanı: İőletme Müdürü
Telefonu: 0 545 241 80 08	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAĞAT BİLGİLERİ	
Yer: NAL-BEL KUM VE TAŐ OCAĐI İKTİSADİ İŐLETMESİ	
Tarih: 18.06.2026	Saat: 10:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: DavutoĐlan Mh. Bentbaőı Mevkii No:134/3 Nallıhan/ANKARA	
Çalıőma koőulları hakkında detaylı bilgi, ön görüőme sürecinde adaylarla paylaőılacaktır.	
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı olmak ve Kamu haklarından mahrum bulunmamak	
Cinsiyeti Erkek Olmak	
Herhangi bir Sosyal Güvenlik Kurumundan emeklilik, yaőlılık ve malullük aylığı almaya hak kazanmamıő olmak.	
Çalıőmasına engel bir durumun bulunmaması	
En Az İlköĐretim Mezunu Olmak	
Nallıhan İlçesi Sınırlarında ikamet ediyor olmak	
Baővuru evrakları eksik olan ve gerekli kriterleri sağlamayan baővurular değerlendirmeye alınmayacaktır.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Nüfus cüzdanı fotokopisi	
Adli sicil kaydı	
Vukuatlı nüfus kayıt örneği	
FotoĐraf (2 Adet)	
Son 6 aylık SGK hizmet dökümü	
Diploma Fotokopisi	
Yerleőim yeri belĐesi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 16.06.2026	
Adı Soyadı: Recep TONBAK	
Unvanı: İőletme Müdürü	
Kaőe/İmza: 	

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