

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

|                                                                                        |                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>                                                                 |                                             |
| <b>Kurum Adı/Unvanı:</b> DİŐLİ BEL İNŐAAT SANAYİ VE TİCARET LİMITED őİRKETİ            |                                             |
| <b>Adresi:</b> KÖPRÜBAőI MAH. HACI BEKİR SK. NO:2 BOLVADİN/AFYONKARAHİSAR              |                                             |
| <b>Telefonu:</b> 0272 622 30 03                                                        | <b>Faks no:</b> 0272 622 30 51              |
| <b>TALEP/BAşVURU BİLGİLERİ</b>                                                         |                                             |
| <b>Meslek Adı:</b> BEDEN İőÇİőİ (GENEL)                                                | <b>Açık İő Sayısı:</b> 5                    |
| <b>Nitelięi (Geçici/Daimi):</b> DAİMİ                                                  | <b>Deneyim Süresi:</b> YOK                  |
| <b>Başvuru Tarihleri:</b> 17.08.2026-23.08.2026                                        |                                             |
| <b>Başvuru Adresi:</b> KÖPRÜBAőI MAH. HACI BEKİR SK. BOLVADİN/AFYONKARAHİSAR           |                                             |
| <b>İrtibat Kiőisi:</b> AHMET MERT                                                      | <b>Unvanı:</b> őİRKET YETKİLİőİ             |
| <b>Telefonu:</b> 0272 622 30 03                                                        | <b>E-posta:</b> dislibelediyesi@hotmail.com |
| <b>GÖRÜőME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>                                                       |                                             |
| <b>Yer:</b> KÖPRÜBAőI MAH. HACI BEKİR SK. BOLVADİN/AFYONKARAHİSAR                      |                                             |
| <b>Tarih:</b> 24.08.2026                                                               | <b>Saat:</b> 11.00                          |
| <b>ÇALIşMA őARTLARI</b>                                                                |                                             |
| <b>Çalışma Adresi:</b> KÖPRÜBAőI MAH. HACI BEKİR SK. BOLVADİN/AFYONKARAHİSAR           |                                             |
| <b>Çalışma Süresi:</b> SÜRESİZ                                                         | <b>Çalışma Saatleri:</b> 08.30-17.30        |
| <b>MÜRACAAT KOőULLARI</b>                                                              |                                             |
| 1-Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı olmak.                                                 |                                             |
| 2-Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak.                                    |                                             |
| 3- Kamu haklarından mahrum bulunmamak                                                  |                                             |
| 4- En Az ilköęretim mezunu olmak.                                                      |                                             |
| 5 DİŐLİ 'de ikamet etmek                                                               |                                             |
| 6-18-50 Yaő Arası                                                                      |                                             |
| <b>BAşVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>                                                   |                                             |
| 1-Üzerinde T.C. Kimlik numarası yazılı bulunan nüfus cüzdanının önlü arkalı fotokopisi |                                             |
| 2- Son 6 ay içerisinde çektirilmiş 2 adet vesikalık fotoğraf                           |                                             |
| 3- Adli Sicil Belgesi (mülakatta başarılı olan aday için istenecektir.)                |                                             |
| 4- Nüfus kayıt örneęi                                                                  |                                             |
| 5- Saęlık Raporu                                                                       |                                             |
| 6- İkametgah belgesi                                                                   |                                             |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>                                                             |                                             |
| <b>Tarih:</b> 17.08.2026                                                               |                                             |
| <b>Adı Soyadı:</b> AHMET MERT                                                          |                                             |
| <b>Unvanı:</b> őİRKET YETKİLİőİ                                                        |                                             |
| <b>Kaőe/İmza:</b>                                                                      |                                             |

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