



00013241571

EK-2

KURUM DIŞI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Aydın Büyükşehir Belediyesi Personel Anonim Şirketi	
Adresi: Hasanefendi-Ramazanpaşa Mah. İstiklal Cad. No:1/2 Efeler/AYDIN	
Telefon No: 0256 213 40 09	Faks No: 0256 213 40 10
TALEP / BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Çocuk Gelişimi ve Eğitimi Elemanı	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 25.01.2023-26.01.2023 tarihleri arasında	
Başvuru Adres: Hasanefendi-Ramazanpaşa Mah. İstiklal Cad. No:1/2 Efeler/AYDIN	
İrtibat Kişisi: Cansu AYDOĞAN ÇETİNKAYA	Unvanı: Büro Personeli
Telefonu: 0256 213 40 09	E-posta: cansu.aydogan@abbpersonel.com.tr
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Hasanefendi-Ramazanpaşa Mah. İstiklal Cad. No:1/2 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 50 yaşını doldurmamış olmak	
3. Kamu haklarından mahrum bulunmamak	
4. Medeni Haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak	
5. Askerlik ile ilişkisi bulunmamak	
6. Emekliliğe hak kazanmamış olmak veya emekli olmamak,	
7. Aydın il sınırları içerisinde ikamet etmek	
8. Üniversitelerin Çocuk Gelişimi (Lisans) bölümünden mezun olmak	
NOT: Başvuru yapacak adaylar yukarıda paylaşılmış olan e-posta adresi başvuru pozisyonu belirtilerek mail gönderilebilir veya başvuru adresine gelerek yüz yüze başvuru yapılabilir	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1. Özgeçmiş	
2. Adli Sicil Kaydı	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	AYDIN BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ PERSONEL ANONİM ŞİRKETİ
Adı Soyadı:	R.Paşa Mah. İstiklal Cad. SSK İş Hanı No:1 Kat:2/2 Efeler-AYDIN
Unvanı:	G.Misat V.D. 123 075 3380 Tic.Sicil No: 1933
Kaşe/İmza:	Mersis No: 0123 075 338 0000 0000

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



00013241571

EK-3
KURUM DIŞI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Aydın Büyükşehir Belediyesi Personel Anonim Şirketi	
Adresi: Hasanefendi-Ramazanpaşa Mah. İstiklal Cad. No:1/2 Efeler/AYDIN	
Telefon No: 0256 213 40 09	Faks No: 0256 213 40 10
TALEP / BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Psikolojik Danışman	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 25.01.2023-26.01.2023 tarihleri arasında	
Başvuru Adres: Hasanefendi-Ramazanpaşa Mah. İstiklal Cad. No:1/2 Efeler/AYDIN	
İrtibat Kişisi: Cansu AYDOĞAN ÇETİNKAYA	Unvanı: Büro Personeli
Telefonu: 0256 213 40 09	E-posta: cansu.aydogan@abbpersonel.com.tr
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Hasanefendi-Ramazanpaşa Mah. İstiklal Cad. No:1/2 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. Askerlik ile ilişkisi bulunmamak	
6. Emekliliğe hak kazanmamış olmak veya emekli olmamak,	
7. Aydın il sınırları içerisinde ikametgâh etmek.	
8. Üniversitelerin Rehberlik ve psikolojik danışmanlık (lisans) bölümünden mezun olmak	
NOT: Başvuru yapacak adaylar yukarıda paylaşılmış olan e-posta adresi başvuru pozisyonu belirtilerek mail gönderilebilir veya başvuru adresine gelerek yüz yüze başvuru yapılabilir	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1. Özgeçmiş	
2.Adli Sicil Kaydı	
AYDIN BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ	
PERSONEL ANONİM ŞİRKETİ	
R. Paşa Mah. İstiklal Cad. SSK İş Hanı No:1 Kat:2/12 Efeler - AYDIN	
G. Hisar V.D. 123 075 3380 Tic.Sicil No: 19131	
Mersis No: 0123 075 338 000001	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
Kaşe/İmza:	

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