

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Aydın Büyükşehir Belediyesi Personel Anonim Şirketi	
Adresi: Hasaneftendi-Ramazanpaőa Mah. Umut ve Sevgi Cad. No:36/Z2 Efeler/AYDIN	
Telefon No: 0256 213 40 09	Faks No: 0256 213 40 10
TALEP / BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Psikolog	Açık İş Sayısı: 2
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Baővuru Tarihleri: 28.02.2023-01.03.2023 tarihleri arasında	
Baővuru Adres: Hasaneftendi-Ramazanpaőa Mah. Umut ve Sevgi Cad. No:36/Z2 Efeler/AYDIN	
İrtibat Kiőisi: Cansu AYDOğAN ÇETİNKAYA -	Büro Personeli
Telefonu: 0256 213 40 09	E-posta: cansu.aydogan@abbpersonel.com.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Hasaneftendi-Ramazanpaőa Mah. Umut ve Sevgi Cad. No:36/Z2 Efeler/AYDIN	
Tarih: Baővurular değerlendirildikten sonra uygun bulunan baővuru sahipleri görüşmeye çağırılacaktır.	Saat: 08:30-12.30/13.30-17:30
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Aydın Büyükşehir Belediyesi ilgili Daire Başkanlıkları	
Çalıőma Süresi: Belirsiz Süreli	Çalıőma Saatleri: Haftada 45 saat
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1. Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı olmak	
2. 18 yaőını bitirmiş olmak 50 yaőını doldurmamış olmak	
3. Kamu haklarından mahrum bulunmamak	
4. Medeni Haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak	
5. Askerlik ile iliőkisi bulunmamak	
6. Emekliliğe hak kazanmamış olmak veya emekli olmamak,	
7. Aydın il sınırları içerisinde ikamet etmek	
8. Psikoloji (Lisans) mezunu olmak	
NOT: Baővuru yapacak adaylar yukarıda paylaőılmıő olan e-posta adresi mail göndererek ve baővuru adresine gelerek yüz yüze baővuru yapabilirler	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1. Özgeçmiş	
2. Adli Sicil Kaydı	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	AYDIN BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ PERSONEL ANONİM ŞİRKETİ Hasaneftendi-Ramazanpaőa Mahallesi Umut ve Sevgi Cad. No:36/Z2 Efeler / AYDIN Güzeltme: V.Đ. 123 023 00 00 Tic. Sic. No:19331 Mersis No:0713 000 038 000001
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
Kaőe/İmza:	

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

EK-3
KURUM DIŐI KAMU İŐİŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Aydın Büyükşehir Belediyesi Personel Anonim Şirketi	
Adresi: Hasanefendi-Ramazanpaőa Mah. Umut ve Sevgi Cad. No:36/Z2 Efeler/AYDIN	
Telefon No: 0256 213 40 09	Faks No: 0256 213 40 10
TALEP / BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Özel Eğitim Öğretmeni	Açık İş Sayısı: 2
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Baővuru Tarihleri: 28.02.2023-01.03.2023 tarihleri arasında	
Baővuru Adres: Hasanefendi-Ramazanpaőa Mah. Umut ve Sevgi Cad. No:36/Z2 Efeler/AYDIN	
İrtibat Kiőisi: Cansu AYDOğAN ÇETİNKAYA -	Büro Personeli
Telefonu: 0256 213 40 09	E-posta: cansu.aydogan@abbpersonel.com.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Hasanefendi-Ramazanpaőa Mah. Umut ve Sevgi Cad. No:36/Z2 Efeler/AYDIN	
Tarih: Baővurular değerlendirildikten sonra uygun bulunan baővuru sahipleri görüşmeye çağrılacaktır.	Saat: 08:30-12.30/13.30-17:30
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Aydın Büyükşehir Belediyesi ilgili Daire Başkanlıkları	
Çalıőma Süresi: Belirsiz Süreli	Çalıőma Saatleri: Haftada 45 saat
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1. Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı olmak	
2. 18 yaőını bitirmiş olmak 50 yaőını doldurmamış olmak	
3. Kamu haklarından mahrum bulunmamak	
4. Medeni Haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak	
5. Askerlik ile iliőkisi bulunmamak	
6. Emekliliğe hak kazanmamış olmak veya emekli olmamak,	
7. Aydın il sınırları içerisinde ikamet etmek	
8. Üniversitelerin lisans öğretimlik bölümünden mezun olmak	
9. Özel Eğitim sertifikası olmak	
NOT: Baővuru yapacak adaylar yukarıda paylaőılmış olan e-posta adresi mail göndererek ve baővuru adresine gelerek yüz yüze baővuru yapabilirler	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1. Özgeçmiş	
2. Adli Sicil Kaydı	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	AYDIN BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ PERSONEL ANONİM ŞİRKETİ Hasanefendi-Ramazanpaőa Mahallesi Umut ve Sevgi Cad. No:36/Z2 Efeler / AYDIN
Adı Soyadı:	Guzelnisar V.D. 123 075 57 2111, Sic. No:19331
Unvanı:	Mersis No:012200088000001
Kaőe/İmza:	

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

EK-4
KURUM DIŐI KAMU İŞİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Aydın Büyükşehir Belediyesi Personel Anonim Şirketi	
Adresi: Hasaneendi-Ramazanpaőa Mah. Umut ve Sevgi Cad. No:36/Z2 Efeler/AYDIN	
Telefon No: 0256 213 40 09	Faks No: 0256 213 40 10
TALEP / BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Çocuk Geliőimi ve Eğitimi Elemanı	Açık İş Sayısı: 2
Niteliliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Baővuru Tarihleri: 28.02.2023-01.03.2023 tarihleri arasında	
Baővuru Adres: Hasaneendi-Ramazanpaőa Mah. Umut ve Sevgi Cad. No:36/Z2 Efeler/AYDIN	
İrtibat Kiőisi: Cansu AYDOğAN ÇETİNKAYA -	Büro Personeli
Telefonu: 0256 213 40 09	E-posta: cansu.aydogan@abbpersonel.com.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Hasaneendi-Ramazanpaőa Mah. Umut ve Sevgi Cad. No:36/Z2 Efeler/AYDIN	
Tarih: Baővurular değerlendirildikten sonra uygun bulunan baővuru sahipleri görüşmeye çağrılacaktır.	Saat: 08:30-12.30/13.30-17:30
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Aydın Büyükşehir Belediyesi ilgili Daire Başkanlıkları	
Çalıőma Süresi: Belirsiz Süreli	Çalıőma Saatleri: Haftada 45 saat
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1. Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı olmak	
2. 18 yaőını bitirmiş olmak 50 yaőını doldurmamış olmak	
3. Kamu haklarından mahrum bulunmamak	
4. Medeni Haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak	
5. Askerlik ile iliőkisi bulunmamak	
6. Emekliliğe hak kazanmamış olmak veya emekli olmamak,	
7. Aydın il sınırları içerisinde ikamet etmek	
8. Üniversitelerin lisans bölümünden mezun olmak	
9. Özel Eğitim sertifikası olmak	
NOT: Baővuru yapacak adaylar yukarıda paylaőılmıő olan e-posta adresi mail göndererek ve baővuru adresine gelerek yüz yüze baővuru yapabilirler	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1. Özgeçmiş	
2. Adli Sicil Kaydı	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	AYDIN BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ PERSONEL ANONİM ŞİRKETİ Hasaneendi-Ramazanpaőa Mah. Umut ve Sevgi Cad. No: 36/Z2 Efeler/AYDIN
Adı Soyadı:	Güzethisar V.D. 123 075 3380 T.C. No:19333
Unvanı:	Mersis No:0183 075 3380 0001
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.