



00013492914

EK-1

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: Ergoterapist	Açık İş Sayısı: 2
Niteligi (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 07.03.2023-09.03.2023 tarihleri arasında	
Başvuru Adres: Hasanefendi-Ramazanpaşa Mah. Umut ve Sevgi Cad. No:36/Z2 Efeler/AYDIN	
İrtibat Kişisi: Cansu AYDOĞAN ÇETİNKAYA - Büro Personeli	
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. Emekliliğe hak kazanmamış olmak veya emekli olmamak,	
7. Aydın il sınırları içerisinde ikamet etmek	
8. Üniversitelerin Ergoterapi bölümünden mezunu olmak	
NOT: Başvuru yapacak adaylar yukarıda paylaşılmış olan e-posta adresi mail göndererek ve 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 Guzethisar Y.D: 123 073 0131 T. Sic. No:19331 Mersis No:0123 073 0131 00001
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.