

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: Aksu Belediyesi Personel Anonim Şirketi
Adresi : Çalkaya Mahallesi 28110 Sk. Aksu Belediye Binası No : 6 AKSU/ANTALYA
Telefon : 0 242 426 30 49 Fax No : 0 242 426 30 82

TALEP BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı : Temizlik İőőisi Açık İş Sayısı : 1
Niteliği(geçici/daimi) : Daimi Deneyim Süresi :
Başvuru Tarihleri : 26.05.2025 - 28.05.2025
Başvuru Adresi : Çalkaya Mahallesi 28110 Sk Aksu Belediye Binası No: 6 AKSU/ANTALYA
İrtibat Kişisi: Ahmet SAMUR Unvanı : Şirket Yönetim Kurulu Başkanı
Telefonu : 0 242 426 30 49- Dahili -210 E-posta : aksubelediyesipersonelas@aksu.bel.tr

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

İletişim: Başvuru tarihi sona ermesinden itibaren müracaat koşullarını sağlayan adaylara çağrı yapılacaktır.

ÇALIŞMA ŐARTLARI

Çalışma Adresi : Aksu Belediyesi Hizmet Alanları
Çalışma Süresi : Haftalık 45 Saat Çalışma Saatleri :

MÜRACAAT KOŐULLARI

1. En az İlköğretim Mezunu olmak.
2. Kamu haklarından mahrum bulunmamak.
3. Müracaat tarihi itibariyle Antalya İli Aksu İlçesinde ikamet ediyor olmak.
4. Müracaat tarihi itibariyle 40 yaşını aşmamış olmak.
5. Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek akıl ve beden hastalığı bulunmamak.
6. 28/04/2018 Tarihli Resmi Gazetede yayımlanan, İl Özel İdareleri, Belediyeler ve Bağlı Kuruluşları ile bunların üyesi olduğu Mahalli İdare Birliklerinin personel çalıştırılmasına dayalı hizmetlerinin gördürölmesine ilişkin usul ve esasların 4. maddesindeki Őartları taşıyor olmak

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1. Nüfus Cüzdanı fotokopisi.
2. Adli Sicil Belgesi. (Kamuya Verilmek üzere)
3. Diploma.
- Ön başvurular şahsen kabul edilecektir.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih : 26.05.2025

Adı Soyadı: Yaşar KARAKARTAL Ahmet SAMUR
Unvanı : Yönetim Kurulu Başkan Yrd. - Yönetim Kurulu Başkanı
İmza/Kaşe:

AKSU BELEDİYESİ PERSONEL A.Ő.
Çalkaya Mah. 28110 Sk. Aksu Belediye Binası
No: 6 / Çalkaya / ANTALYA
Ant. Kurum No: 038 075 6307 Şirket No: 100605
Tic. Sicil No: 0038 075 6307 0001

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı:	Aksu Belediyesi Personel Anonim Şirketi
Adresi :	Çalkaya Mahallesi 28110 Sk. Aksu Belediye Binası No : 6 AKSU/ANTALYA
Telefon :	0 242 426 30 49
Fax No :	0 242 426 30 82
TALEP BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı :	Ağır Vasıta Șoförü
Açık İş Sayısı :	1
Niteliği(geçici/daimi) :	Daimi
Deneyim Süresi :	
Başvuru Tarihleri :	26.05.2025 - 28.05.2025
Başvuru Adresi :	Çalkaya Mahallesi 28110 Sk Aksu Belediye Binası No: 6 AKSU/ANTALYA
İrtibat Kişisi:	Ahmet SAMUR
Unvanı :	Şirket Yönetim Kurulu Başkanı
Telefonu :	0 242 426 30 49- Dahili -210
E-posta :	aksubelediyesipersonelas@aksu.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
İletişim: Başvuru tarihi sona ermesinden itibaren müracaat koşullarını sağlayan adaylara çağrı yapılacaktır.	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi :	Aksu Belediyesi Hizmet Alanları
Çalışma Süresi :	Haftalık 45 Saat
Çalışma Saatleri :	
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1. En az İlköğretim Mezunu olmak.	
2. Kamu haklarından mahrum bulunmamak.	
3. Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek akıl ve beden hastalığı bulunmamak.	
4. Müracaat tarihi itibariyle Antalya İli Aksu İlçesinde ikamet ediyor olmak.	
5. Müracaat tarihi itibariyle 40 yaşını aşmamış olmak.	
6. C sınıfı sürücü belgesine sahip olmak.	
7. 28/04/2018 Tarihli Resmi Gazetede yayımlanan, İl Özel İdareleri, Belediyeler ve Bağlı Kuruluşları ile bunların üyesi olduğu Mahalli İdare Birliklerinin personel çalıştırılmasına dayalı hizmetlerinin gördürölmesine ilişkin usul ve esasların 4. maddesindeki Őartları taşıyor olmak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1. Nüfus Cüzdanı fotokopisi.	
2. Adli Sicil Belgesi. (Kamuya Verilmek üzere)	
3. Sürücü Belgesi	
4. Diploma.	
- On başvurular Şahsen kabul edilecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih : 26.05.2025	
Adı Soyadı:	Yaşar KARAKARTAL
Ahmet SAMUR	
Unvanı :	Yönetim Kurulu Başkan Yrd. - Yönetim Kurulu Başkanı
İmza/Kaşe:	
 AKSU BELEDİYESİ PERSONEL A.Ő. Çalkaya Mah. 06100 Sk. Aksu Belediye Binası İmza: AKSU/ANTALYA Ant. Kurum No: 035 075 6307 T.İ.Ő. No: 00605 Mersis No: 0038 0756 300001	

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: Aksu Belediyesi Personel Anonim Şirketi
Adresi : Çalkaya Mahallesi 28110 Sk. Aksu Belediye Binası No : 6 AKSU/ANTALYA
Telefon : 0 242 426 30 49 Fax No : 0 242 426 30 82

TALEP BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı : Büro Personeli Açık İş Sayısı : 1
Niteliği(geçici/daimi) : Daimi Deneyim Süresi :
Başvuru Tarihleri : 26.05.2025 - 28.05.2025
Başvuru Adresi : Çalkaya Mahallesi 28110 Sk Aksu Belediye Binası No: 6 AKSU/ANTALYA
İrtibat Kişisi: Ahmet SAMUR Unvanı : Şirket Yönetim Kurulu Başkanı
Telefonu : 0 242 426 30 49- Dahili -210 E-posta : aksubelediyesipersonelas@aksu.bel.tr

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

İletişim: Başvuru tarihi sona ermesinden itibaren müracaat koşullarını sağlayan adaylara çağrı yapılacaktır.

ÇALIŞMA ŐARTLARI

Çalışma Adresi : Aksu Belediyesi Hizmet Alanları
Çalışma Süresi : Haftalık 45 Saat Çalışma Saatleri :

MÜRACAAT KOŐULLARI

1. En az Lisans Mezunu olmak.
2. Kamu haklarından mahrum bulunmamak.
3. Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek akıl ve beden hastalığı bulunmamak.
4. Müracaat tarihi itibariyle Antalya İli Aksu İlçesinde ikamet ediyor olmak.
5. Müracaat tarihi itibariyle 40 yaşını aşmamış olmak.
6. 28/04/2018 Tarihli Resmi Gazetede yayımlanan, İl Özel İdareleri, Belediyeler ve Bağlı Kuruluşları ile bunların üyesi olduğu Mahalli İdare Birliklerinin personel çalıştırılmasına dayalı hizmetlerinin gördürülmesine ilişkin usul ve esasların 4. maddesindeki Őartları taşıyor olmak

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1. Nüfus Cüzdanı fotokopisi.
 2. Adli Sicil Belgesi. (Kamuya Verilmek üzere)
 3. Diploma.
- Ön başvurular şahsen kabul edilecektir.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih : 26.05.2025

Adı Soyadı: Yaşar KARAKARTAL Ahmet SAMUR
Unvanı : Yönetim Kurulu Başkan Yrd. - Yönetim Kurulu Başkanı

İmza/Kaşe:

AKSU BELEDİYESİ PERSONEL A.Ő.
Çalkaya Mah. 28110 Sk. Aksu Belediye Binası
0606 AKSU / ANTALYA
Ant. Kurumlar M.D.: 038 075 6307 Tic. Sic. No: 190605
Mersis No: 0038 0750 3001 0001