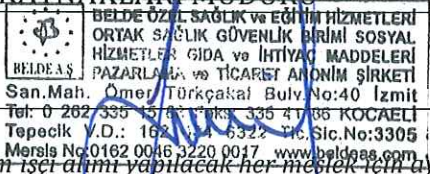


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: BELDE ÖZEL SAĞLIK ve EĞİTİM HİZMETLERİ ORTAK SAĞLIK GÜVENLİK BİRİMİ SOSYAL HİZMETLER GIDA ve İHTİYAÇ MADDELERİ PAZARLAMA ve TİCARET A.Ő.	
Adresi: SANAYİ MAH. ÖMER TÜRKÇAKAL BULVARI NO:40 İZMİT/KOCAELİ	
Telefonu: 0262 335 15 88	Faks No: 0262 335 41 86
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: GEÇİCİ HİZMET PERSONELİ	Açık İŐ Sayısı: 33
Niteliđi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi: -
BaŐvuru Tarihleri: 12.04.2023 – 13.04.2023	
BaŐvuru Adresi: www.beldeas.com	
İrtibat KiŐisi: İNSAN KAYNAKLARI MÜDÜRLÜĐÜ	Unvanı:-
Telefonu: 0262 335 15 88 – 170-171	E-posta: ik@beldeas.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: BaŐvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.	
Tarih: BaŐvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.	Saat: BaŐvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: KOCAELİ İL SINIRLARI	
ÇalıŐma Süresi: HAFTALIK 40 SAAT	ÇalıŐma Saatleri: NORMAL/VARDİYALI
MÜRACAAT KOŐULLARI	
-Türkiye Cumhuriyeti VatandaŐı olmak,	
-Askerlikle iliŐiđi bulunmamak,	
-18 yaŐını tamamlamıŐ olmak,	
-Affa uğramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyiŐine karŐı suçlardan mahkûm olmamak,	
-En az ilkokul mezunu olmak,	
-Geçici Hizmet Personeli olarak ağır işlerde çalışabilir raporu olan ve çalışmaya engel olacak fiziksel veya kronik sağlık problemi bulunmamak.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
-YALNIZCA www.beldeas.com ADRESİNDE İŐ BAŐVURU LİNKİNDEN YAPILAN BAŐVURULAR VE BAŐVURUDA BEYAN EDİLEN BİLGİLER DİKKATE ALINACAKTIR. GEREKLİ GÖRÜLMESİ DURUMUNDA BEYAN EDİLEN BİLGİLER İLE İLGİLİ BELGE TALEP EDİLECEKTİR.	
-İNCELENEN BAŐVURULAR NETİCESİNDE BAŐVURULAN POZİSYON İÇİN UYGUN BULUNAN ADAYLAR GÖRÜŐMEYE DAVET EDİLECEKTİR.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 12.04.2023	
Adı Soyadı: Mehmet Akif KARAOSMANOĐLU	
Unvanı: İNSAN KAYNAKLARI MÜDÜRÜ	
KaŐe/İmza:	

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: BELDE ÖZEL SAĞLIK ve EĞİTİM HİZMETLERİ ORTAK SAĞLIK GÜVENLİK BİRİMİ SOSYAL HİZMETLER GIDA ve İHTİYAÇ MADDELERİ PAZARLAMA ve TİCARET A.Ő.	
Adresi: SANAYİ MAH. ÖMER TÜRKÇAKAL BULVARI NO:40 İZMİT/KOCAELİ	
Telefonu: 0262 335 15 88	Faks No: 0262 335 41 86
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: GEÇİCİ HİZMET PERSONELİ	Açık İő Sayısı: 67
Niteliđi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi: -
Baővuru Tarihleri: 12.04.2023 – 13.04.2023	
Baővuru Adresi: www.beldeas.com	
İrtibat Kiőisi: İNSAN KAYNAKLARI MÜDÜRLÜĐÜ	Unvanı:-
Telefonu: 0262 335 15 88 – 170-171	E-posta: ik@beldeas.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Baővurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.	
Tarih: Baővurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.	Saat: Baővurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: KOCAELİ İL SINIRLARI	
Çalıőma Süresi: HAFTALIK 40 SAAT	Çalıőma Saatleri: NORMAL/VARDİYALI
MÜRACAAT KOŐULLARI	
-Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı olmak,	
-Askerlikle iliőliđi bulunmamak,	
-18 yaőını tamamlamıő olmak,	
-Affa uğramıő olsa bile devletin güvenliğine karőı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iőleyiőine karőı suçlardan mahkûm olmamak,	
-En az ilkokul mezunu olmak,	
-Kazma, Kürek, Tırpan vb. işlerde çalışmaya uygun olmak,	
-Geçici Hizmet Personeli olarak ağır işlerde çalışabilir raporu olan ve çalışmaya engel olacak fiziksel veya kronik sağlık problemi bulunmamak.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
-YALNIZCA www.beldeas.com ADRESİNDE İŐ BAŐVURU LİNKİNDEN YAPILAN BAŐVURULAR VE BAŐVURUDA BEYAN EDİLEN BİLGİLER DİKKATE ALINACAKTIR. GEREKLİ GÖRÜLMESİ DURUMUNDA BEYAN EDİLEN BİLGİLER İLE İLGİLİ BELGE TALEP EDİLECEKTİR.	
-İNCELENEN BAŐVURULAR NETİCESİNDE BAŐVURULAN POZİSYON İÇİN UYGUN BULUNAN ADAYLAR GÖRÜŐMEYE DAVET EDİLECEKTİR.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 12.04.2023	
Adı Soyadı: Mehmet Akif KARAOSMANOĐLU	
Unvanı: İNSAN KAYNAKLARI MÜDÜRÜ	
Kaőe/İmza:	

Not: Bu formun gideci olarak hazırlanması için ayrı ayrı düzenlenerek iő arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüđüne/Hizmet Merkezine gönderilir.