

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: VETERİNER HEKİM	Açık İő Sayısı: 5
Nitelięi (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: 6-12 Ay.
Baővuru Tarihleri: 16.10.2024 – 18.10.2024	
Baővuru Adresi: www.beldeas.com	
İrtibat Kiőisi: İNSAN KAYNAKLARI MÜDÜRLÜęÜ	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/VARDİYALİ
MÜRACAAT KOŐULLARI	
-Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı olmak,	
-Askerlikle iliőięi 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 lisans mezunu olmak (Veterinerlik),	
-Tercihen B sınıfı ehliyet belgesine sahip olmak,	
-Klinik tecrübesine sahip olmak,	
-Veteriner Hekim ünvanında çalıőmaya engel olacak fiziksel ve 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: 16.10.2024	
Adı Soyadı: Mehmet Akif KARAOSMANOęLU	
Unvanı: İNSAN KAYNAKLARI MÜDÜRÜ	
Kaőe/İmza:	

Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iő arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüęine/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: SAĞLIK TEKNİKERİ	Açık İő Sayısı: 10
Nitelięi (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: -
Baővuru Tarihleri: 16.10.2024 – 18.10.2024	
Baővuru Adresi: www.beldeas.com	
İrtibat Kiőisi: İNSAN KAYNAKLARI MÜDÜRLÜęÜ	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/VARDİYALİ
MÜRACAAT KOŐULLARI	
-Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı olmak,	
-Askerlikle iliőięi 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 ön lisans mezunu olmak (Laborant ve Veteriner Sağlık Bölümü),	
-B sınıfı ehliyet belgesine sahip olmak,	
-Tercihen Klinik tecrübesine sahip olmak,	
-Sağlık Teknikeri ünvanında çalıőmaya engel olacak fiziksel ve 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: 16.10.2024	
Adı Soyadı: Mehmet Akif KARAOSMANOęLU	
Unvanı: İNSAN KAYNAKLARI MÜDÜRÜ	
Kaőe/İmza:	

Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüęüne/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: BÜRO PERSONELİ	Açık İő Sayısı: 1
Nitelięi (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi -
Baővuru Tarihleri: 16.10.2024 - 18.10.2024	
Baővuru Adresi: www.beldeas.com	
İrtibat Kiőisi: İNSAN KAYNAKLARI MÜDÜRLÜęÜ	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/VARDİYALİ
MÜRACAAT KOŐULLARI	
-Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı olmak,	
-Askerlikle iliőięi 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 ön lisans mezunu olmak (Halkla İliőikiler vb.),	
-B sınıfı ehliyet belgesine sahip olmak,	
-Büro Personeli ünvanında çalıőmaya engel olacak fiziksel ve 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: 16.10.2024	
Adı Soyadı: Mehmet Akif KARAOSMANOęLU	
Unvanı: İNSAN KAYNAKLARI MÜDÜRÜ	
Kaőe/İmza:	

Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüęüne/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: SOSYAL HİZMET PERSONELİ	Açık İő Sayısı: 5
Nitelięi (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: 1 Yıl.
Baővuru Tarihleri: 16.10.2024 - 18.10.2024	
Baővuru Adresi: www.beldeas.com	
İrtibat Kiőisi: İNSAN KAYNAKLARI MÜDÜRLÜęÜ	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 iliőięi 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 lisans mezunu olmak (Sosyoloji),	
-Tercihen B sınıfı ehliyet belgesine sahip olmak,	
-Sosyal Hizmet Personeli ünvanında çalıőmaya engel olacak fiziksel ve 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: 16.10.2024	
Adı Soyadı: Mehmet Akif KARAOSMANOęLU	
Unvanı: İNSAN KAYNAKLARI MÜDÜRÜ	
Kaőe/İmza:	

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