

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: BOLGIYSAN YATIRIM A.Ő.	
Adresi:YENİCE MH.PROF.DR.NECMETTİN ERBAKAN CD.BELEDİYE HİZMET BİNASI KAT:2 NO:68 BOLVADİN/AFYON	
Telefon : 0 272 6126315	Faks : 0 272 6126315
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İőisi (Genel) (9622.02)	Açık İő Sayısı: 10
Niteliđi (Geçici/Daimi):Daimi (Belirsiz Süreli)	Deneyim Süresi: -
Baővuru Tarihleri: 04.09.2023- 08.09.2023	
Baővuru Adresi:Yenice Mh.Prof.Dr.Necmettin Erbakan Cd.Kat:2 No:68 Bolvadin/Afyon	
İrtibat Kiőisi: Ali SEVİM	Unvanı: Yönt.Kur.Yard.
Bilgi İçin : 0 549 440 01 92	E-posta:alisevim@bolgiysan.com.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Not : Baővuru yapan adaylar arasından sadece uygun bulunan adaylara çağrı yapılacak Yer: Yenice Mh.Prof.Dr.Necmettin Erbakan Cd.Kat:2 No:68 Bolvadin/Afyon Bolgiysan Yatırım A.Ő.	
Mülakat Tarihi : 11.09.2023	Saat: Bilgi verilecek.
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Őirketimizin çeőitli faaliyet alanlarında çalıştırılmak üzere Beden İőisi iş gücü ihtiyacını karşılayacak personellere ihtiyacı var. Çalışma Adresi: Yenice Mh.Prof.Dr.Necmettin Erbakan Cd.Kat:2 No:68 Bolvadin/Afyon	
Çalışma Süresi: Belirsiz Süreli	Çalışma Saatleri: 08:30 – 17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1 – 5593 Sayılı Kamu Kurum ve Kuruluşlarına İőİ Alınmasında Uygulanacak Usul ve Esaslar Hakkında Yönetmeliđin 4. Maddesinde belirtilen genel őartlarını taşımak.	
2 – Güvenlik Soruşturması ve / veya arőiv araştırma sonucu, çalışmasına engel olmayacak şekilde olumlu sonuçlanması.	
3 – Emekli veya emekliliğe hak kazanmamış olması.	
4 - Bolvadin'de İkamet ediyor olması.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1 - Kimlik Fotokopisi	
2 – İkametgah ve Adli Sicil kaydı	
3 - İő Baővuru formu (Őahsen baővuru yapılması, baővuru yapan adayların aynı gün tarafımızdan verilecek iş baővuru formu doldurması)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih : 04.09.2023	
Adı Soyadı: Ali SEVİM	
Unvanı : Yönt.Kur.Yard.	
Kaőe/İmza:	

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: BOLGİYSAN YATIRIM A.Ő.	
Adresi:YENİCE MH.PROF.DR.NECMETTİN ERBAKAN CD.BELEDİYE HİZMET BİNASI	
KAT:2 NO:68 BOLVADİN/AFYON	
Telefon : 0 272 6126315	Faks : 0 272 6126315
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Bahçe Bakım Elemanı (6113.22)	Açık İő Sayısı: 10
Nitelięi (Geçici/Daimi):Daimi (Belirsiz Süreli)	Deneyim Süresi: -
Baővuru Tarihleri: 04.09.2023- 08.09.2023	
Baővuru Adresi:Yenice Mh.Prof.Dr.Necmettin Erbakan Cd.Kat:2 No:68 Bolvadin/Afyon	
İrtibat Kiőisi: Ali SEVİM	Unvanı: Yönt.Kur.Yard.
Bilgi İçin : 0 549 440 01 92	E-posta:alisevim@bolgiysan.com.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Not : Baővuru yapan adaylar arasından sadece uygun bulunan adaylara çağrı yapılacak	
Yer: Yenice Mh.Prof.Dr.Necmettin Erbakan Cd.Kat:2 No:68 Bolvadin/Afyon Bolgiysan Yatırım A.Ő.	
Mülakat Tarihi : 11.09.2023	Saat: Bilgi verilecek.
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Őirketimizin çeőitli faaliyet alanlarında çalıştırılmak üzere Bahçe Bakım Elemanı iş gücü ihtiyacını karşılayacak personellere ihtiyacı var.	
Çalışma Adresi: Yenice Mh.Prof.Dr.Necmettin Erbakan Cd.Kat:2 No:68 Bolvadin/Afyon	
Çalışma Süresi: Belirsiz Süreli	Çalışma Saatleri: 08:30 – 17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1 - 5593 Sayılı Kamu Kurum ve Kuruluşlarına İőőİ Alınmasında Uygulanacak Usul ve Esaslar Hakkında Yönetmelięin 4. Maddesinde belirtilen genel Őartlarını taşımak.	
2 - Güvenlik Soruşturması ve / veya arőiv araştırma sonucu, çalışmasına engel olmayacak şekilde olumlu sonuçlanması.	
3 - Emekli veya emekliliğe hak kazanmamış olması.	
4 - Bolvadin'de İkamet ediyor olması.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1 - Kimlik Fotokopisi	
2 - İkametgah ve Adli Sicil kaydı	
3 - İő Baővuru formu (Őahsen baővuru yapılması, baővuru yapan adayların aynı gün tarafımızdan verilecek iş baővuru formu doldurması)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih : 04.09.2023	
Adı Soyadı: Ali SEVİM	
Unvanı : Yönt.Kur.Yard.	
Kaőe/İmza:	

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