

EK-1  
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: <b>Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.</b>	
Adresi: <b>Sakızağacı Mah. Kennedy Cad.No:99 Kat:3 (Bakırköy Belediyesi Tıp Merkezi) Bakırköy/İSTANBUL</b>	
Telefonu:	Faks No:
<b>TALEP/ BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: <b>Zabıta Destek Personeli</b>	Açık İÇ Sayısı : <b>3 (�ç)</b>
Niteliği (Geçici/Daimi): <b>Daimi</b>	Deneme S�resi: <b>2 ay</b>
BaŐvuru Tarihleri: <b>16.11.2023-20.11.2023</b>	
BaŐvuru Adresi: <b>bakper@bakper.com</b> posta adresine mail atılması rica olunur	
İrtibat KiŐisi: <b>Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.İnsan Kaynakları Birimi</b>	Unvanı:
Telefonu:	E-Posta: <b>bakper@bakper.com</b>
<b>GORUŐME/ MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: <b>Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>	
Tarih: <b>Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>	Saat: <b>Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>
<b>CALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ÇalıŐma Adresi: <b>Bakırköy Belediyesi iÇ yerleri</b>	
ÇalıŐma S�resi: <b>Tam zamanlı</b>	ÇalıŐma Saatleri: <b>Vardiyalı</b>
<b>MÜRACAT KOŐULLARI</b>	
a) 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen Őartları taŐımak,	
b) Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaŐlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamıŐ olmak,	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
BaŐvurular yukarıda belirtilen e-posta adresine CV gönderilmesi yolu ile yapılacaktır.	
Uygun bulunan adaylara baŐvuru listesi ayrıca bildirilecektir.	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih: <b>15.11.2023</b>	
Adı Soyadı : <b>İrfan KURTULMUŐ</b>	
Unvanı: <b>Genel Müdür</b>	
KaŐe/İmza:	

Not:Bu form iŐŐi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iÇ arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR II Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gonderilir .

EK-1  
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: <b>Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.</b>	
Adresi: <b>Sakızağacı Mah. Kennedy Cad.No:99 Kat:3 (Bakırköy Belediyesi Tıp Merkezi) Bakırköy/İSTANBUL</b>	
Telefonu:	Faks No:
<b>TALEP/ BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: <b>Őoför</b>	Açık İÇ Sayısı : <b>5 (BeŐ)</b>
Niteliği (Geçici/Daimi): <b>Daimi</b>	Deneme S�resi: <b>2 ay</b>
BaŐvuru Tarihleri: <b>16.11.2023-20.11.2023</b>	
BaŐvuru Adresi: <b>bakper@bakper.com</b> posta adresine mail atılması rica olunur	
İrtibat KiŐisi: <b>Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.İnsan Kaynakları Birimi</b>	Unvanı:
Telefonu:	E-Posta: <b>bakper@bakper.com</b>
<b>GORUŐME/ MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: <b>Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>	
Tarih: <b>Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>	Saat: <b>Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>
<b>CALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ĐalıŐma Adresi: <b>Bakırköy Belediyesi iÇ yerleri</b>	
ĐalıŐma S�resi: <b>Tam zamanlı</b>	ĐalıŐma Saatleri:
<b>MÜRACAT KOŐULLARI</b>	
a) 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen Őartları taŐımak,	
b) Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaŐlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamıŐ olmak,	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
BaŐvurular yukarıda belirtilen e-posta adresine CV gönderilmesi yolu ile yapılacaktır.	
Uygun bulunan adaylara baŐvuru listesi ayrıca bildirilecektir.	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih: <b>15.11.2023</b>	
Adı Soyadı : <b>İrfan KURTULMUŐ</b>	
Unvanı: <b>Genel Müdür</b>	
KaŐe/imza:	

Not:Bu form iŐŐi alımı yapılacak her meslek iÇin ayrı ayrı düzenlenerek iÇ arayanlara duyurulması iÇin bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gonderilir .

EK-1  
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: <b>Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.</b>	
Adresi: <b>Sakızağacı Mah. Kennedy Cad.No:99 Kat:3 (Bakırköy Belediyesi Tıp Merkezi) Bakırköy/İSTANBUL</b>	
Telefonu:	Faks No:
<b>TALEP/ BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: <b>Őehir Plancısı</b>	Açık İÇ Sayısı : <b>1 (Bir)</b>
Niteliği (Geçici/Daimi): <b>Daimi</b>	Deneme Suresi: <b>2 ay</b>
BaŐvuru Tarihleri: <b>16.11.2023-20.11.2023</b>	
BaŐvuru Adresi: <b>bakper@bakper.com</b> posta adresine mail atılması rica olunur	
İrtibat KiŐisi: <b>Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.İnsan Kaynakları Birimi</b>	Unvanı:
Telefonu:	E-Posta: <b>bakper@bakper.com</b>
<b>GORUŐME/ MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: <b>Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>	
Tarih: <b>Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>	Saat: <b>Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ÇalıŐma Adresi: <b>Bakırköy Belediyesi iÇ yerleri</b>	
ÇalıŐma Suresi: <b>Tam zamanlı</b>	ÇalıŐma Saatleri:
<b>MÜRACAT KOŐULLARI</b>	
a) 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen Őartları taŐımak,	
b) Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaŐlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamıŐ olmak,	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
BaŐvurular yukarıda belirtilen e-posta adresine CV gönderilmesi yolu ile yapılacaktır.	
Uygun bulunan adaylara baŐvuru listesi ayrıca bildirilecektir.	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih: <b>15.11.2023</b>	
Adı Soyadı : <b>İrfan KURTULMUŐ</b>	
Unvanı: <b>Genel Müdür</b>	
KaŐe/İmza:	

Not:Bu form iŐçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iÇ arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gonderilir .

EK-1  
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: <b>Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.</b>	
Adresi: <b>Sakızağacı Mah. Kennedy Cad.No:99 Kat:3 (Bakırköy Belediyesi Tıp Merkezi) Bakırköy/İSTANBUL</b>	
Telefonu:	Faks No:
<b>TALEP/ BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: <b>Psikolog</b>	Açık İÇ Sayısı : <b>2 (iki)</b>
Niteliği (Geçici/Daimi): <b>Daimi</b>	Deneme Suresi: <b>2 ay</b>
BaŐvuru Tarihleri: <b>16.11.2023-20.11.2023</b>	
BaŐvuru Adresi: <b>bakper@bakper.com</b> posta adresine mail atılması rica olunur	
İrtibat KiŐisi: <b>Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.İnsan Kaynakları Birimi</b>	Unvanı:
Telefonu:	E-Posta: <b>bakper@bakper.com</b>
<b>GORUŐME/ MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: <b>Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>	
Tarih: <b>Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>	Saat: <b>Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ÇalıŐma Adresi: <b>Bakırköy Belediyesi iÇ yerleri</b>	
ÇalıŐma Suresi: <b>Tam zamanlı</b>	ÇalıŐma Saatleri:
<b>MÜRACAT KOŐULLARI</b>	
a) 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen Őartları taŐımak,	
b) Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaŐlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamıŐ olmak,	
c) Pozisyona uygun uzmanlığı tamamlamıŐ olmak.	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
BaŐvurular yukarıda belirtilen e-posta adresine CV gönderilmesi yolu ile yapılacaktır.	
Uygun bulunan adaylara baŐvuru listesi ayrıca bildirilecektir.	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih: <b>15.11.2023</b>	
Adı Soyadı : <b>İrfan KURTULMUŐ</b>	
Unvanı: <b>Genel Müdür</b>	
KaŐe/İmza:	

Not:Bu form iŐŐi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iÇ arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gonderilir .

**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU**

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: <b>Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.</b>	
Adresi: <b>Sakızağacı Mah. Kennedy Cad.No:99 Kat:3 (Bakırköy Belediyesi Tıp Merkezi) Bakırköy/İSTANBUL</b>	
Telefonu:	Faks No:
<b>TALEP/ BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: <b>�zel Eğitim �retmeni</b>	Açık İÇ Sayısı : <b>1 (Bir)</b>
Niteliği (Geçici/Daimi): <b>Daimi</b>	Deneme S�resi: <b>2 ay</b>
BaŐvuru Tarihleri: <b>16.11.2023-20.11.2023</b>	
BaŐvuru Adresi: <b>bakper@bakper.com</b> posta adresine mail atılması rica olunur	
İrtibat KiŐisi: <b>Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.İnsan Kaynakları Birimi</b>	Unvanı:
Telefonu:	E-Posta: <b>bakper@bakper.com</b>
<b>GORUŐME/ MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: <b>Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>	
Tarih: <b>Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>	Saat: <b>Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>
<b>CALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ÇalıŐma Adresi: <b>Bakırköy Belediyesi iÇ yerleri</b>	
ÇalıŐma S�resi: <b>Tam zamanlı</b>	ÇalıŐma Saatleri:
<b>MÜRACAT KOŐULLARI</b>	
a) 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen Őartları taŐımak,	
b) Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaŐlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamıŐ olmak,	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
BaŐvurular yukarıda belirtilen e-posta adresine CV gönderilmesi yolu ile yapılacaktır.	
Uygun bulunan adaylara baŐvuru listesi ayrıca bildirilecektir.	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih: <b>15.11.2023</b>	
Adı Soyadı : <b>İrfan KURTULMUŐ</b>	
Unvanı: <b>Genel Müdür</b>	
KaŐe/imza:	

Not:Bu form iŐŐi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iÇ arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR II Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gonderilir .

EK-1  
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: <b>Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.</b>	
Adresi: <b>Sakızağacı Mah. Kennedy Cad.No:99 Kat:3 (Bakırköy Belediyesi Tıp Merkezi) Bakırköy/İSTANBUL</b>	
Telefonu:	Faks No:
<b>TALEP/ BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: <b>İŐŐİ</b>	Açık İÇ Sayısı : <b>4 (Dört)</b>
Niteliği (Geçici/Daimi): <b>Daimi</b>	Deneme S�resi: <b>2 ay</b>
BaŐvuru Tarihleri: <b>16.11.2023-20.11.2023</b>	
BaŐvuru Adresi: <b>bakper@bakper.com</b> posta adresine mail atılması rica olunur	
İrtibat KiŐisi: <b>Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.İnsan Kaynakları Birimi</b>	Unvanı:
Telefonu:	E-Posta: <b>bakper@bakper.com</b>
<b>GORUŐME/ MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: <b>Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>	
Tarih: <b>Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>	Saat: <b>Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>
<b>CALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ĐalıŐma Adresi: <b>Bakırköy Belediyesi iÇ yerleri</b>	
ĐalıŐma S�resi: <b>Tam zamanlı</b>	ĐalıŐma Saatleri:
<b>MÜRACAT KOŐULLARI</b>	
a) 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen Őartları taŐımak,	
b) Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaŐlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamıŐ olmak,	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
BaŐvurular yukarıda belirtilen e-posta adresine CV gönderilmesi yolu ile yapılacaktır.	
Uygun bulunan adaylara baŐvuru listesi ayrıca bildirilecektir.	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih: <b>15.11.2023</b>	
Adı Soyadı : <b>İrfan KURTULMUŐ</b>	
Unvanı: <b>Genel Müdür</b>	
KaŐe/imza:	

Not:Bu form iŐŐİ alımı yapılacak her meslek iÇin ayrı ayrı düzenlenerek iÇ arayanlara duyurulması iÇin bağlı olunan İŐKUR İİ Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gonderilir .

**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU**

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: <b>Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.</b>	
Adresi: <b>Sakızağacı Mah. Kennedy Cad.No:99 Kat:3 (Bakırköy Belediyesi Tıp Merkezi) Bakırköy/İSTANBUL</b>	
Telefonu:	Faks No:
<b>TALEP/ BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: <b>İç Mimar</b>	Açık İÇ Sayısı : <b>1 (Bir)</b>
Niteliği (Geçici/Daimi): <b>Daimi</b>	Deneme Suresi: <b>2 ay</b>
BaŐvuru Tarihleri: <b>16.11.2023-20.11.2023</b>	
BaŐvuru Adresi: <b>bakper@bakper.com</b> posta adresine mail atılması rica olunur	
İrtibat KiŐisi: <b>Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.İnsan Kaynakları Birimi</b>	Unvanı:
Telefonu:	E-Posta: <b>bakper@bakper.com</b>
<b>GORUŐME/ MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: <b>Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>	
Tarih: <b>Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>	Saat: <b>Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>
<b>CALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ÇalıŐma Adresi: <b>Bakırköy Belediyesi iÇ yerleri</b>	
ÇalıŐma Suresi: <b>Tam zamanlı</b>	ÇalıŐma Saatleri:
<b>MÜRACAT KOŐULLARI</b>	
a) 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen Őartları taŐımak,	
b) Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaŐlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamıŐ olmak,	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
BaŐvurular yukarıda belirtilen e-posta adresine CV gönderilmesi yolu ile yapılacaktır.	
Uygun bulunan adaylara baŐvuru listesi ayrıca bildirilecektir.	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih: <b>15.11.2023</b>	
Adı Soyadı : <b>İrfan KURTULMUŐ</b>	
Unvanı: <b>Genel Müdür</b>	
KaŐe/imza:	

Not:Bu form iŐŐi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iÇ arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İI Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gonderilir .

**Bu Belge 5070 Sayılı Elektronik İmza Kanunu'na Uygun Olarak Güvenli Elektronik İmza İle İmzalanmıŐtır.**

Bu belgedeki elektronik imzayı sayfasını ziyaret ederek x5r p7X3 kodu ile doğrulayabilirsiniz



EK-1  
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: <b>Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.</b>	
Adresi: <b>Sakızağacı Mah. Kennedy Cad.No:99 Kat:3 (Bakırköy Belediyesi Tıp Merkezi) Bakırköy/İSTANBUL</b>	
Telefonu:	Faks No:
<b>TALEP/ BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: <b>Güvenlik Görevlisi</b>	Açık İÇ Sayısı : <b>5 (BeŐ)</b>
Niteliği (Geçici/Daimi): <b>Daimi</b>	Deneme S�resi: <b>2 ay</b>
BaŐvuru Tarihleri: <b>16.11.2023-20.11.2023</b>	
BaŐvuru Adresi: <b>bakper@bakper.com</b> posta adresine mail atılması rica olunur	
İrtibat KiŐisi: <b>Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.İnsan Kaynakları Birimi</b>	Unvanı:
Telefonu:	E-Posta: <b>bakper@bakper.com</b>
<b>GORUŐME/ MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: <b>Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>	
Tarih: <b>Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>	Saat: <b>Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>
<b>CALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ÇalıŐma Adresi: <b>Bakırköy Belediyesi iÇ yerleri</b>	
ÇalıŐma S�resi: <b>Tam zamanlı</b>	�alıŐma Saatleri: <b>Vardiyalı</b>
<b>MÜRACAT KOŐULLARI</b>	
a) 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen Őartları taŐımak,	
b) Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaŐlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamıŐ olmak,	
c) �zel Güvenlik Görevlisi Kimlik Kartı sahibi olmak	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
BaŐvurular yukarıda belirtilen e-posta adresine CV gönderilmesi yolu ile yapılacaktır.	
Uygun bulunan adaylara baŐvuru listesi ayrıca bildirilecektir.	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih: <b>15.11.2023</b>	
Adı Soyadı : <b>İrfan KURTULMUŐ</b>	
Unvanı: <b>Genel Müdür</b>	
KaŐe/imza:	

Not:Bu form iŐŐi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iÇ arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR II Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gonderilir .

**Bu Belge 5070 Sayılı Elektronik İmza Kanunu'na Uygun Olarak Güvenli Elektronik İmza İle İmzalanmıŐtır.**

Bu belgedeki elektronik imzayı sayfasını ziyaret ederek iskrap9X kodu ile doğrulayabilirsiniz





EK-1  
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: <b>Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.</b>	
Adresi: <b>Sakızağacı Mah. Kennedy Cad.No:99 Kat:3 (Bakırköy Belediyesi Tıp Merkezi) Bakırköy/İSTANBUL</b>	
Telefonu:	Faks No:
TALEP/ BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: <b>Fizyoterapist</b>	Açık İÇ Sayısı : <b>1 (Bir)</b>
Niteliği (Geçici/Daimi): <b>Daimi</b>	Deneme Suresi: <b>2 ay</b>
BaŐvuru Tarihleri: <b>16.11.2023-20.11.2023</b>	
BaŐvuru Adresi: <b>bakper@bakper.com</b> posta adresine mail atılması rica olunur	
İrtibat KiŐisi: <b>Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.İnsan Kaynakları Birimi</b>	Unvanı:
Telefonu:	E-Posta: <b>bakper@bakper.com</b>
GORUŐME/ MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: <b>Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>	
Tarih: <b>Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>	Saat: <b>Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>
CALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: <b>Bakırköy Belediyesi iÇ yerleri</b>	
ÇalıŐma Suresi: <b>Tam zamanlı</b>	ÇalıŐma Saatleri:
MÜRACAT KOŐULLARI	
a) 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen Őartları taŐımak,	
b) Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaŐlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamıŐ olmak,	
c) Pozisyona uygun uzmanlığı tamamlamıŐ olmak.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
BaŐvurular yukarıda belirtilen e-posta adresine CV gönderilmesi yolu ile yapılacaktır.	
Uygun bulunan adaylara baŐvuru listesi ayrıca bildirilecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: <b>15.11.2023</b>	
Adı Soyadı : <b>İrfan KURTULMUŐ</b>	
Unvanı: <b>Genel Müdür</b>	
KaŐe/İmza:	

Not:Bu form iŐŐi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iÇ arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir .

EK-1  
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: <b>Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.</b>	
Adresi: <b>Sakızağacı Mah. Kennedy Cad.No:99 Kat:3 (Bakırköy Belediyesi Tıp Merkezi) Bakırköy/İSTANBUL</b>	
Telefonu:	Faks No:
<b>TALEP/ BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: <b>Bahçe Bakım Elemanı</b>	Açık İÇ Sayısı : <b>5 (BeŐ)</b>
Niteliği (Geçici/Daimi): <b>Daimi</b>	Deneme S�resi: <b>2 ay</b>
BaŐvuru Tarihleri: <b>16.11.2023-20.11.2023</b>	
BaŐvuru Adresi: <b>bakper@bakper.com</b> posta adresine mail atılması rica olunur	
İrtibat KiŐisi: <b>Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.İnsan Kaynakları Birimi</b>	Unvanı:
Telefonu:	E-Posta: <b>bakper@bakper.com</b>
<b>GORUŐME/ MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: <b>Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>	
Tarih: <b>Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>	Saat: <b>Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ÇalıŐma Adresi: <b>Bakırköy Belediyesi iÇ yerleri</b>	
ÇalıŐma S�resi: <b>Tam zamanlı</b>	ÇalıŐma Saatleri: <b>Vardiyalı</b>
<b>MÜRACAT KOŐULLARI</b>	
a) 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen Őartları taŐımak,	
b) Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaŐlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamıŐ olmak,	
c) Vardiyalı çalıŐmaya engel olacak sağlık problemi olmamak.	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
BaŐvurular yukarıda belirtilen e-posta adresine CV gönderilmesi yolu ile yapılacaktır.	
Uygun bulunan adaylara baŐvuru listesi ayrıca bildirilecektir.	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih: <b>15.11.2023</b>	
Adı Soyadı : <b>İrfan KURTULMUŐ</b>	
Unvanı: <b>Genel Müdür</b>	
KaŐe/İmza:	

Not:Bu form iŐŐi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iÇ arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gonderilir .