

EK-1

KURUM DIŐI KAMU İŐİ 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/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: İDARİ BÜRO PERSONELİ	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: 3 Yıl.
Başvuru Tarihleri: 24.04.2023 – 26.04.2023	
Başvuru Adresi: www.beldeas.com	
İrtibat Kiőisi: İNSAN KAYNAKLARI MÜDÜRLÜĞÜ	Unvanı:-
Telefonu: 0262 335 15 88 – 170-171	E-posta: ik@beldeas.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.	
Tarih: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.	Saat: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: KOCAELİ İL SINIRLARI	
Çalışma Süresi: HAFTALIK 40 SAAT	Çalışma Saatleri: NORMAL/VARDİYALİ
MÜRACAAT KOŐULLARI	
-Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı olmak,	
-Askerlikle iliőđi 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 (Çalışma Ekonomisi ve Endüstri İliőkileri),	
-Microsoft Office programlarına hakim olmak,	
-İdari Büro Personeli unvanında çalışmaya engel olacak fiziksel ve kronik sağlık problemi bulunmamak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
-YALNIZCA www.beldeas.com ADRESİNDE İŞ BAŞVURU 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: 24.04.2023	
Adı Soyadı: İdris İNCE	
Unvanı: İNSAN KAYNAKLARI MÜDÜR YRD.	
Kaőe/İmza:	

Not: Bu form işçi alımı yapılacak hermeslemlerin düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ 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/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: GEÇİCİ HİZMET PERSONELİ	Açık İş Sayısı: 100
Niteliği (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi: -
Başvuru Tarihleri: 24.04.2023 – 25.04.2023	
Başvuru Adresi: www.beldeas.com	
İrtibat Kiőisi: İNSAN KAYNAKLARI MÜDÜRLÜğÜ	Unvanı:-
Telefonu: 0262 335 15 88 – 170-171	E-posta: ik@beldeas.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.	
Tarih: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.	Saat: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: KOCAELİ İL SINIRLARI	
Çalışma Süresi: HAFTALIK 40 SAAT	Çalışma 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 iőleyiőine karőı suçlardan mahkûm olmamak,	
-En az ilkokul mezunu olmak,	
-Kazma, Kürek, Tırpan vb. iőlerde çalışmaya uygun olmak,	
-Geçici Hizmet Personeli olarak ağır iőlerde çalıőabilir raporu olan ve çalışmaya engel olacak fiziksel veya kronik sağlık problemi bulunmamak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
-YALNIZCA www.beldeas.com ADRESİNDE İŞ BAŞVURU 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: 24.04.2023	
Adı Soyadı: İdris İNCE	
Unvanı: İNSAN KAYNAKLARI MÜDÜR YRD.	
Kaőe/İmza:	

Not: Bu form iőci alımı yapılacak her bir pozisyonda bir adet olarak adaylara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.