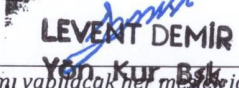


**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU**

|                                                                                                                                         |                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>                                                                                                                  |                                                                                                                             |
| Kurum Adı/Unvanı: BOZCAADA KENT HİZMETLERİ SAN.VE TİC.A.Ş.                                                                              |                                                                                                                             |
| Adresi: Alaybey Mahallesi Cumhuriyet Meydanı Bozcaada Belediye Başkanlığı No:36                                                         |                                                                                                                             |
| Telefonu: 5312810014                                                                                                                    | Faks no: --                                                                                                                 |
| <b>TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ</b>                                                                                                          |                                                                                                                             |
| Meslek Adı: Destek Personeli (Yardımcı Hizmetler)                                                                                       | Açık İş Sayısı: 1                                                                                                           |
| Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi                                                                                                          | Deneyim Süresi: -                                                                                                           |
| Başvuru Tarihleri: 20.02.2023- 24.02.2023                                                                                               |                                                                                                                             |
| Başvuru Adresi: Alaybey Mahallesi Cumhuriyet Meydanı Bozcaada Belediye Başkanlığı No:36 Bozcaada/Çanakkale                              |                                                                                                                             |
| İrtibat Kişisi: Sıtkı BOZKURT                                                                                                           | Unvanı: Muhasebe Müdürü                                                                                                     |
| Telefonu: 546 946 16 42                                                                                                                 | E-posta: info@salhane.com.tr                                                                                                |
| <b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>                                                                                                        |                                                                                                                             |
| Yer: Alaybey Mahallesi Cumhuriyet Mey. Bozcaada Belediye Başkanlığı No: 36                                                              |                                                                                                                             |
| Tarih: 27.02.2023                                                                                                                       | Saat: 10.00                                                                                                                 |
| <b>ÇALIŞMA ŐARTLARI</b>                                                                                                                 |                                                                                                                             |
| Çalışma Adresi: Alaybey Mah. Cumhuriyet Mey. Bozcaada Belediye Baők. No: 36 Bozcaada/Çanakkale                                          |                                                                                                                             |
| Çalışma Süresi:                                                                                                                         | Çalışma Saatleri: 08:30 – 17:30                                                                                             |
| <b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>                                                                                                               |                                                                                                                             |
| 1-En az İki yıllık üniversite mezunu olmak. (Tercihen İşletme bölümü)                                                                   |                                                                                                                             |
| 2-Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan mahkûm olmamak. |                                                                                                                             |
| 3-Kasten işlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına mahkûm olmamak.                                       |                                                                                                                             |
| 4-Arama-Kurtarma belgesine sahip olmak                                                                                                  |                                                                                                                             |
| 5-Balık Adam belgesine sahip olmak.                                                                                                     |                                                                                                                             |
| 6-Őahsen başvurular kabul edilecektir.                                                                                                  |                                                                                                                             |
| 7-Müracaatlar mesai saatleri içerisinde yapılacaktır.                                                                                   |                                                                                                                             |
| 8-Yanıtıcı bilgi-belge sunanların işlemleri geçersiz sayılacaktır.                                                                      |                                                                                                                             |
| <b>BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>                                                                                                    |                                                                                                                             |
| 1-Kimlik Fotokopisi                                                                                                                     |                                                                                                                             |
| 2-Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği                                                                                                           |                                                                                                                             |
| 3-Adli Sicil Kaydı                                                                                                                      |                                                                                                                             |
| 4-Sağlık Raporu                                                                                                                         |                                                                                                                             |
| 5-2 Adet Vesikalık Fotoğraf                                                                                                             |                                                                                                                             |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>                                                                                                              |                                                                                                                             |
| Tarih: 17.02.2023                                                                                                                       |                                                                                                                             |
| Adı Soyadı: Levent DEMİR                                                                                                                |                                                                                                                             |
| Unvanı: Yönetim Kurulu Başkanı                                                                                                          |                                                                                                                             |
| Kaőe/İmza:                                                                                                                              | <br><b>LEVENT DEMİR</b><br>Yö. Kur. Bşk. |

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