

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: **Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.**

Adresi: **Sakızağacı Mah. Kennedy Cad.No:99 Kat:3 (Bakırköy Belediyesi Tıp Merkezi) Bakırköy/İSTANBUL**

Telefonu: **(0212) 542 01 05** Faks No:

TALEP/ BAŐVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: **Avukat** Ağık İŐ Sayısı : **2 (iki)**

Niteliđi (Geçici/Daimi): **Daimi** Deneyim Suresi: **2 ay**

BaŐvuru Tarihleri: **18.03.2021-17.04.2021**

BaŐvuru Adresi: **bakper@bakper.com** posta adresine mail atılması rica olunur

İrtibat KiŐisi: **Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.İnsan** Unvanı:

Kaynakları Birimi

Telefonu: **0212 542 01 05** E-Posta: **bakper@bakper.com**

GORUŐME/ MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: **Őartları sađlayan adaylara bildirilecektir.**

Tarih: **Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.** Saat: **Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.**

ÇALIŐMA ŐARTLARI

ÇalıŐma Adresi: **Bakırköy Belediyesi iŐ yerleri**

ÇalıŐma Suresi: **Tam zamanlı** 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,

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: **17.03.2021**

Adı Soyadı : **İrfan KURTULMUŐ**

Unvanı: **Genel Müdür**

KaŐe/imza:

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