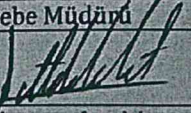


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: BOZCAADA KENT HİZMETLERİ SAN.VE TİC.A.Ő.	
Adresi: Alaybey Mahallesi Cumhuriyet Meydanı Bozcaada Belediye Başkanlığı No:36	
Telefonu: 531 281 00 14	Faks no: --
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Mimar	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi: -
Başvuru Tarihleri: 09.01.2025- 15.01.2025	
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
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Bilgi verilecektir.	
Tarih: Bilgi verilecektir	Saat: Bilgi verilecektir.
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Alaybey Mah. Cumhuriyet Mey. Bozcaada Belediye Baők. No: 36 Bozcaada/Çanakkale	
Çalışma Süresi: Tam Zamanlı	Çalışma Saatleri: 08.30-17.30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Güler yüzlü, pozitif ve diksiyonu düzgün olan,	
2-Sorumluluk ve iş disiplinine sahip,	
3-Ekip çalışmasına uyumlu,	
4-Üniversitelerin ilgili bölümlerinden mezun olan,	
5-Kasten işlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına mahkûm olmayan,	
6-Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan mahkûm olmayan,	
7-Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik veya yaşlılık aylığı almayan,	
8-Őahsen başvurular kabul edilecektir,	
9-Müracaatlar mesai saatleri içerisinde yapılacaktır,	
10-Yanıtıcı bilgi-belge sunanların işlemleri geçersiz sayılacaktır.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Kimlik Fotokopisi	
2-Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği	
3-Adli Sicil Kaydı	
4-Sağlık Raporu	
5-2 Adet Vesikalık Fotoğraf	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 09.01.2025	
Adı Soyadı: Sıtkı BOZKURT	
Unvanı: Muhasebe Müdürü	
Kaşe/İmza: 	

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: BOZCAADA KENT HİZMETLERİ SAN.VE TİC.A.Ő.	
Adresi: Alaybey Mahallesi Cumhuriyet Meydanı Bozcaada Belediye Başkanlığı No:36	
Telefonu: 531 281 00 14	Faks no: --
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Destek Personeli (Yardımcı Personel)	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi: -
Başvuru Tarihleri: 09.01.2025- 15.01.2025	
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: stkbzkrt@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Bilgi verilecektir.	
Tarih: Bilgi verilecektir	Saat: Bilgi verilecektir.
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Alaybey Mah. Cumhuriyet Mey. Bozcaada Belediye Baők. No: 36 Bozcaada/Çanakkale	
Çalışma Süresi: Tam Zamanlı	Çalışma Saatleri: Vardiya Usulü
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Güler yüzlü, pozitif ve diksiyonu düzgün olan,	
2-Sorumluluk ve iş disiplinine sahip,	
3-Ekip çalışmasına uyumlu,	
4-Vardiya sistemi ile çalışmaya uygun,	
5-Kasten işlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına mahkûm olmayan,	
6-Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan mahkûm olmayan,	
7-Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik veya yaşlılık aylığı almayan,	
8-Őahsen başvurular kabul edilecektir,	
9-Müracaatlar mesai saatleri içerisinde yapılacaktır,	
10-Yanıtıcı bilgi-belge sunanların işlemleri geçersiz sayılacaktır.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Kimlik Fotokopisi	
2-Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği	
3-Adli Sicil Kaydı	
4-Sağlık Raporu	
5-2 Adet Vesikalık Fotoğraf	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 09.01.2025	
Adı Soyadı: Sıtkı BOZKURT	
Unvanı: Muhasebe Müdürü	
Kaşe/İmza: 	

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: BOZCAADA KENT HİZMETLERİ SAN.VE TİC.A.Ő.

Adresi: Alaybey Mahallesi Cumhuriyet Meydanı Bozcaada Belediye Başkanlığı No:36

Telefonu: 531 281 00 14

Faks no: --

TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Harita Mühendisi

Açık İş Sayısı: 1

Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi

Deneyim Süresi: -

Başvuru Tarihleri: 09.01.2025- 15.01.2025

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

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: Bilgi verilecektir.

Tarih: Bilgi verilecektir

Saat: Bilgi verilecektir.

ÇALIŞMA ŐARTLARI

Çalışma Adresi: Alaybey Mah. Cumhuriyet Mey. Bozcaada Belediye Baők. No: 36 Bozcaada/Çanakkale

Çalışma Süresi: Tam Zamanlı

Çalışma Saatleri: 08.30-17.30

MÜRACAAT KOŐULLARI

1-Güler yüzlü, pozitif ve diksiyonu düzgün olan,

2-Sorumluluk ve iş disiplinine sahip,

3-Ekip çalışmasına uyumlu,

4-Üniversitelerin ilgili bölümlerinden mezun olan,

5-Kasten işlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına mahkûm olmayan,

6-Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan mahkûm olmayan,

7-Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik veya yaşlılık aylığı almayan,

8-Őahsen başvurular kabul edilecektir,

9-Müracaatlar mesai saatleri içerisinde yapılacaktır,

10-Yanılııcı bilgi-belge sunanların işlemleri geçersiz sayılacaktır.

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1-Kimlik Fotokopisi

2-Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği

3-Adli Sicil Kaydı

4-Sağlık Raporu

5-2 Adet Vesikalık Fotoğraf

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 09.01.2025

Adı Soyadı: Sıtkı BOZKURT

Unvanı: Muhasebe Müdürü

Kaşe/İmza:

Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı 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: BOZCAADA KENT HİZMETLERİ SAN.VE TİC.A.Ő.	
Adresi: Alaybey Mahallesi Cumhuriyet Meydanı Bozcaada Belediye Başkanlığı No:36	
Telefonu: 531 281 00 14	Faks no: --
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Evde Hasta Bakım Görevlisi (Sağlık Teknikeri)	Açık İş Sayısı: 1
Niteliğı (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi: -
Başvuru Tarihleri: 09.01.2025- 15.01.2025	
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
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Bilgi verilecektir.	
Tarih: Bilgi verilecektir	Saat: Bilgi verilecektir.
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Alaybey Mah. Cumhuriyet Mey. Bozcaada Belediye Baők. No: 36 Bozcaada/Çanakkale	
Çalışma Süresi: Tam Zamanlı	Çalışma Saatleri: 08.30-17.30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Güler yüzlü, pozitif ve diksiyonu düzgün olan,	
2-Sorumluluk ve iş disiplinine sahip,	
3-Ekip çalışmasına uyumlu,	
4-Üniversitelerin ilgili bölümlerinden mezun olan,	
5-Kasten işlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına mahkûm olmayan,	
6-Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan mahkûm olmayan,	
7-Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik veya yaşlılık aylığı almayan,	
8-Őahsen başvurular kabul edilecektir,	
9-Müracaatlar mesai saatleri içerisinde yapılacaktır,	
10-Yanılııcı bilgi-belge sunanların işlemleri geçersiz sayılacaktır.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Kimlik Fotokopisi	
2-Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneğı	
3-Adli Sicil Kaydı	
4-Sağlık Raporu	
5-2 Adet Vesikalık Fotoğraf	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 09.01.2025	
Adı Soyadı: Sıtkı BOZKURT	
Unvanı: Muhasebe Müdürü	
Kaşe/İmza: 	

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