

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

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: BELDE ÖZEL SAĞLIK ve EĞİTİM HİZMETLERİ 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
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: BAKIM VE ONARIM PERSONELİ	Açık İŐ Sayısı: 1
Niteliđi (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi:-
BaŐvuru Tarihleri:09.01.2025 - 11.01.2025	
BaŐvuru Adresi: www.beldeas.com	
İrtibat KiŐisi: İNSAN KAYNAKLARI MÜDÜRLÜĐÜ	Unvanı:-
Telefonu: 0262 335 15 88 - 170-171	E-posta: ik@beldeas.com
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: BaŐvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.	
Tarih: BaŐvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.	Saat: BaŐvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ÇalıŐma Adresi: KOCAELİ İL SINIRLARI	
ÇalıŐma Süresi: HAFTALIK 40 SAAT	ÇalıŐma Saatleri: NORMAL/VARDİYALİ
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
-Türkiye Cumhuriyeti VatandaŐı olmak,	
-Askerlikle iliŐiđi bulunmamak,	
-18 yaŐını tamamlamıŐ olmak ve 45 yaŐından büyük olmamak,	
-Affa uğramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iŐleyiŐine karŐı suçlardan mahkûm olmamak,	
-En az İlköđretim mezunu olmak.	
-Sahada, uzun süre ayakta kalmayı gerektirecek iŐlerde ve vardiyalı çalıŐmaya engel olacak fiziksel veya kronik sağlık problemi bulunmamak.	
-Kazıcı Yükleyici (Ekskavatör, İŐ Makinası kullanım sertifikası (E-G Sınıfı) olanlar ve SRC psikoteknik belgesi olanlar	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
<b>-YALNIZCA www.beldeas.com ADRESİNDE İŐ BAŐVURU LİNKİNDEN YAPILAN BAŐVURULAR VE BAŐVURUDA BEYAN EDİLEN BİLGİLER DİKKATE ALINACAKTIR. GEREKLİ GÖRÜLMESİ DURUMUNDA BEYAN EDİLEN BİLGİLER İLE İLGİLİ BELGE TALEP EDİLECEKTİR.</b>	
<b>-İNCELENEN BAŐVURULAR NETİCESİNDE BAŐVURULAN POZİSYON İÇİN UYGUN BULUNAN ADAYLAR GÖRÜŐMEYE DAVET EDİLECEKTİR.</b>	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih: 09.01.2025	
Adı Soyadı: Mustafa BOLAT	
Unvanı: GENEL MÜDÜR	
KaŐe/İmza:	

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