

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: BOLGIYSAN YATIRIM A.Ő.	
Adresi:YENİCE MH.PROF.DR.NECMETTİN ERBAKAN CD.BELEDİYE HİZMET BİNASI KAT:2 NO:68 BOLVADİN/AFYON	
Telefon : 0 272 612 63 15	Faks : 0 272 612 63 15
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İŐŐisi (9622.02)	Açık İŐ Sayısı: 10
NiteliĐi (Geçici/Daimi):Daimi (Belirsiz Süreli)	Deneyim Süresi: -
BaŐvuru Tarihleri: 07.02.2025- 14.02.2025	
BaŐvuru Adresi:Yenice Mh.Prof.Dr.Necmettin Erbakan Cd.Kat:2 No:68 Bolvadin/Afyon	
İrtibat KiŐisi: Fevzi KARAGÖZ	Unvanı: Genel Müdürü
Bilgi İçin : 0 549 440 01 92	E-posta: muhasebe@bolgiysan.com.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Not : BaŐvuru yapan adaylar arasından sadece uygun bulunan adaylara çağrı yapılacak Yer: Yenice Mh.Prof.Dr.Necmettin Erbakan Cd.Kat:2 No:68 Bolvadin/Afyon Bolgiysan Yatırım A.Ő.	
Mülakat Tarihi : 14.01.2025	Saat: Bilgi verilecek.
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Őirketimizin çeŐitli faaliyet alanlarında çalıştırılmak üzere Beden İŐŐisi iş gücü ihtiyacını karşılayacak personellere ihtiyacı var. Çalışma Adresi: Yenice Mh.Prof.Dr.Necmettin Erbakan Cd.Kat:2 No:68 Bolvadin/Afyon	
Çalışma Süresi: Belirsiz Süreli	Çalışma Saatleri: 08:30 – 17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1 – 5593 Sayılı Kamu Kurum ve Kuruluşlarına İŐŐi Alınmasında Uygulanacak Usul ve Esaslar Hakkında YönetmeliĐin 4. Maddesinde belirtilen genel Őartlarını taşımak.	
2 – Güvenlik SoruŐturması ve / veya arŐiv araştırma sonucu, çalışmasına engel olmayacak Őekilde olumlu sonuçlanması.	
3 – Emekli veya emekliliğe hak kazanmamıŐ olması.	
4 - Bolvadin'de İkamet ediyor olması. Aranılan meslekle ilgili belgelere sahip olmak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1 - Kimlik Fotokopisi	
2 – İkametgah ve Adli Sicil kaydı	
3 - İŐ BaŐvuru formu (Őahsen baŐvuru yapılması, baŐvuru yapan adayların aynı gün tarafımızdan verilecek iş baŐvuru formu doldurması)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih : 07.02.2025	
Adı Soyadı: Fevzi KARAGÖZ	
Unvanı : Őirket Genel Müdürü	
KaŐe/İmza:	

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