

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: BİGA KENT HİZMETLERİ TUR. SAN. VE TİC. A.Ő.	
Adresi: SAKARYA MAH. KIBRIS ŐEHİTLERİ CAD. NO:12 BİGA/ŐANAKKALE	
Telefonu:0286 315 00 00	Faks no:
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: BEDEN İŐŐİŐİ	Açık İő Sayısı: 1
Niteliđi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi:-
Baővuru Tarihleri: 29.11.2024-30.11.2024	
Baővuru Adresi: SAKARYA MAH. KIBRIS ŐEHİTLERİ CAD. NO:12 BİGA/ŐANAKKALE	
İrtibat Kiőisi:	Unvanı:
Telefonu:	E-posta: kenthizmetleri@biga.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: BİGA KENT HİZMETLERİ MÜDÜRLÜĐÜ TOPLANTI SALONU	
Tarih: 02.12.2024	Saat:10.00
ŐALIŐMA ŐARTLARI	
Őalıőma Adresi: BİGA KENT HİZMETLERİ TUR. SAN. VE TİC. A.Ő.	
Őalıőma Süresi: TAM ZAMANLI	Őalıőma Saatleri: 08.30-17.30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Erkek Adaylar,	
Biga Sınırları İçerisinde İkamet Ediyor Olmak,	
30-40 Yaőları Arasında Olmak,	
Askerliđini Yapmıő Olmak,	
En Az Lise Mezunu Olmak,	
Beden İőleri Görevini Yapacak Sağlık Engeli Olmamak,	
Beden İőinde Daha Önce Őalıőma Tecrübesi Olan Adaylar Tercih Edilecektir.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Baővuru esnasında belge istenmeyecektir.	
Baővuruların őahsen yapılması gerekmektedir.(E-posta yoluyla yapılan baővurular kabul edilmeyecektir.)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
Kaőe/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.