

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

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: BİGA KENT HİZMETLERİ TUR. SAN. VE TİC. A.Ő.	
Adresi: SAKARYA MAH. KIBRIS ŐEHİTLERİ CAD. NO:12 BİGA/ÇANAKKALE	
Telefonu:0286 315 00 00	Faks no:
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: TIBBİ ATIK TOPLAMA VE TAŐIMA KAMYON ŐOFÖRÜ	Açık İŐ Sayısı: 1
NiteliĐi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi:-
BaŐvuru Tarihleri: 13.12.2024-14.12.2024	
BaŐvuru Adresi: SAKARYA MAH. KIBRIS ŐEHİTLERİ CAD. NO:12 BİGA/ÇANAKKALE	
İrtibat KiŐisi:	Unvanı:
Telefonu:	E-posta: kenthizmetleri@biga.bel.tr
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: BİGA KENT HİZMETLERİ MÜDÜRLÜĐÜ TOPLANTI SALONU	
Tarih: 16.12.2024	Saat:10.00
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ÇalıŐma Adresi: BİGA KENT HİZMETLERİ TUR. SAN. VE TİC. A.Ő.	
ÇalıŐma Süresi: TAM ZAMANLI	ÇalıŐma Saatleri: 08.30-17.30
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
Erkek Adaylar,	
Biga Sınırları İçerisinde İkamet Ediyor Olmak,	
45-55 YaŐları Arasında Olmak,	
AskerliĐini YapmıŐ Olmak,	
En Az Lise Mezunu Olmak,	
Őoförlük İŐleri Görevini Yapacak Sağlık Engeli Olmamak,	
Őoförlük İŐinde Daha Önce ÇalıŐma Tecrübesi Olmak,	
Ehliyet ve Src Belgelerine Sahip Olan Adaylar Tercih Edilecektir.	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
BaŐvuru esnasında belge istenmeyecektir.	
BaŐvuruların Őahsen yapılması gerekmektedir.(E-posta yoluyla yapılan baŐvurular kabul edilmeyecektir.)	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
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 II MüdürlüĐüne/Hizmet Merkezine gönderilir.



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

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: BİGA KENT HİZMETLERİ TUR. SAN. VE TİC. A.Ő.	
Adresi: SAKARYA MAH. KIBRIS ŐEHİTLERİ CAD. NO:12 BİGA/ÇANAKKALE	
Telefonu:0286 315 00 00	Faks no:
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: HAMAL	Açık İŐ Sayısı: 1
Niteliđi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi:-
BaŐvuru Tarihleri: 13.12.2024-14.12.2024	
BaŐvuru Adresi: SAKARYA MAH. KIBRIS ŐEHİTLERİ CAD. NO:12 BİGA/ÇANAKKALE	
İrtibat KiŐisi:	Unvanı:
Telefonu:	E-posta: kenthizmetleri@biga.bel.tr
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: BİGA KENT HİZMETLERİ MÜDÜRLÜĐÜ TOPLANTI SALONU	
Tarih: 16.12.2024	Saat:10.00
<b>ŐALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ŐalıŐma Adresi: BİGA KENT HİZMETLERİ TUR. SAN. VE TİC. A.Ő.	
ŐalıŐma Süresi: TAM ZAMANLI	ŐalıŐma Saatleri: 08.30-17.30
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
Erkek Adaylar,	
Biga Sınırları İçerisinde İkamet Ediyor Olmak,	
30-40 YaŐları Arasında Olmak,	
Askerliđini YapmıŐ Olmak,	
En Az Orta Okul Mezunu Olmak,	
Hamallık İŐleri Görevini Yapacak Sağlık Engeli Olmamak,	
Hamallık İŐinde Daha Önce ŐalıŐma Tecrübesi Olan Adaylar Tercih Edilecektir.	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
BaŐvuru esnasında belge istenmeyecektir.	
BaŐvuruların Őahsen yapılması gerekmektedir.(E-posta yoluyla yapılan baŐvurular kabul edilmeyecektir.)	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih:	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
KaŐe/İmza:	

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