

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.	
Adresi: Sakızağacı Mah. Kennedy Cad.No:99 Kat:3 (Bakırköy Belediyesi Tıp Merkezi) Bakırköy/İSTANBUL	
Telefonu: (0212) 542 01 05	Faks No:
TALEP/ BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Büro Personeli	Açık İŐ Sayısı : 1 (Bir)
Niteliđi (Geçici/Daimi): Daimi	Deneme S�resi: 2 (Ay)
BaŐvuru Tarihleri: 27.02.2023-01.03.2023	
BaŐvuru Adresi: bakper@bakper.com posta adresine mail atılması rica olunur	
İrtibat KiŐisi: Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti. İnsan Kaynakları Birimi	Unvanı:
Telefonu:	E-Posta: bakper@bakper.com
GORUŐME/ MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Őartları sađlayan adaylara bildirilecektir.	
Tarih: Őartları sađlayan adaylara bildirilecektir.	Saat: Őartları sađlayan adaylara bildirilecektir.
CALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Bakırköy Belediyesi İŐ Yerleri	
ÇalıŐma S�resi: Tam Zamanlı	�alıŐma Saatleri:
MÜRACAT KOŐULLARI	
a) 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen Őartları taŐımak,	
b) Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaŐlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamıŐ olmak,	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
BaŐvurular yukarıda belirtilen e-posta adresine CV gönderilmesi yolu ile yapılacaktır.	
Uygun bulunan adaylara baŐvuru listesi ayrıca bildirilecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 23.02.2023	
Adı Soyadı : İrfan KURTULMUŐ	
Unvanı: Genel Müdür	
KaŐe/imza:	

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: **Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.**
Adresi: **Sakızağacı Mah. Kennedy Cad.No:99 Kat:3 (Bakırköy Belediyesi Tıp Merkezi) Bakırköy/İSTANBUL**
Telefonu: **(0212) 542 01 05** Faks No:

TALEP/ BAŐVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: ** p c ** Açık İŐ Sayısı : **10 (On)**
Niteliđi (Geçici/Daimi): **Daimi** Deneyim S resi: **2 ay**
BaŐvuru Tarihleri: **27.02.2023-01.03.2023**
BaŐvuru Adresi: **bakper@bakper.com** posta adresine mail atılması rica olunur

İrtibat KiŐisi: **Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.İnsan Kaynakları Birimi** Unvanı:
Telefonu: E-Posta: **bakper@bakper.com**

GORUŐME/ MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: **Őartları sađlayan adaylara bildirilecektir.**
Tarih: **Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.** Saat: **Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.**

CALIŐMA ŐARTLARI

ÇalıŐma Adresi: **Bakırköy Belediyesi iŐ yerleri**
ÇalıŐma S resi: **Tam zamanlı**  alıŐma Saatleri: **Vardiyalı**

MÜRACAT KOŐULLARI

- a) 657 sayılı Kanununun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen Őartları taŐımak,
b) Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaŐlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamıŐ olmak,
c) Vardiyalı çalıŐmaya engel olacak sağlık problemi olmamak.

BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

BaŐvurular yukarıda belirtilen e-posta adresine CV gönderilmesi yolu ile yapılacaktır.
Uygun bulunan adaylara baŐvuru listesi ayrıca bildirilecektir.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: **23.02.2023**
Adı Soyadı : **İrfan KURTULMUŐ**
Unvanı: **Genel Müdür**
KaŐe/imza:

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



EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: **Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.**
Adresi: **Sakızağacı Mah. Kennedy Cad.No:99 Kat:3 (Bakırköy Belediyesi Tıp Merkezi) Bakırköy/İSTANBUL**
Telefonu: **(0212) 542 01 05** Faks No:

TALEP/ BAŐVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: ** p Kamyonu Sürücüsü** Açık İŐ Sayısı : **1 (Bir)**
Niteliđi (Geçici/Daimi): **Daimi** Deneyim S resi: **2 ay**
BaŐvuru Tarihleri: **27.02.2023-01.03.2023**
BaŐvuru Adresi: **bakper@bakper.com** posta adresine mail atılması rica olunur

İrtibat KiŐisi: **Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.İnsan Kaynakları Birimi** Unvanı:
Telefonu: E-Posta: **bakper@bakper.com**

GORUŐME/ MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: **Őartları sađlayan adaylara bildirilecektir.**
Tarih: **Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.** Saat: **Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.**

CALIŐMA ŐARTLARI

ÇalıŐma Adresi: **Bakırköy Belediyesi iŐ yerleri**
ÇalıŐma S resi: **Tam zamanlı** alıŐma Saatleri: **Vardiyalı**

MÜRACAT KOŐULLARI

- a) 657 sayılı Kanununun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen Őartları taŐımak,
b) Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaŐlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamıŐ olmak,
c) Vardiyalı çalıŐmaya engel olacak sağlık problemi olmamak.

BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

BaŐvurular yukarıda belirtilen e-posta adresine CV gönderilmesi yolu ile yapılacaktır.
Uygun bulunan adaylara baŐvuru listesi ayrıca bildirilecektir.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: **23.02.2023**
Adı Soyadı : **İrfan KURTULMUŐ**

Unvanı: **Genel Müdür**
KaŐe/imza:

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

