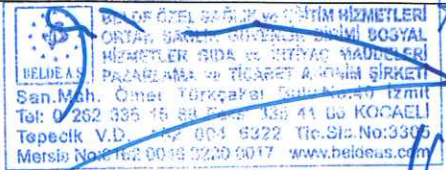


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: BELDE ÖZEL SAĞLIK ve EĞİTİM HİZMETLERİ SOSYAL HİZMETLER GIDA ve İHTİYAÇ MADDELERİ PAZARLAMA ve TİCARET A.Ő.	
Adresi: Sanayi Mah. Ömer Türkçakal Bulvarı No:40 İzmit/Kocaeli	
Telefonu: 0262 335 15 88	Faks no: 0262 335 41 86
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Büro Personeli	Açık İş Sayısı: 1
Nitelięi (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:-
Başvuru Tarihleri: 14.10.2026 – 16.10.2026	
Başvuru Adresi: www.beldeas.com	
İrtibat Kiőisi: İnsan Kaynakları Müdürlüęü	Unvanı:-
Telefonu: 0262 335 15 88 – 170-171	E-posta: ik@beldeas.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.	
Tarih: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.	Saat: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Kocaeli İl Sınırları	
Çalışma Süresi: Haftalık 40 Saat	Çalışma Saatleri: Normal/Vardiyalı
MÜRACAAT KOŐULLARI	
-Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı olmak,	
-Askerlikle iliőięi bulunmamak,	
-18 yaőını tamamlamıő olmak ve 45 yaőından büyük olmamak,	
-Affa uğramıő olsa bile devletin güvenliğine karőı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyiőine karőı suçlardan mahkûm olmamak,	
-Ön Lisans veya Lisans mezunu olmak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
- Yalnızca www.beldeas.com adresinde iş başvuru linkinden yapılan başvurular ve başvuruda beyan edilen bilgiler dikkate alınacaktır. Gerekli görölmesi durumunda beyan edilen bilgiler ile ilgili belge talep edilecektir.	
- İncelenen başvurular neticesinde başvuru alan pozisyon için uygun bulunan adaylar görüşmeye davet edilecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 14.10.2026	
Adı Soyadı: Mustafa BOLAT	
Unvanı: Genel Müdür	
Kaőe/İmza:	

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