

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ 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/ÇANAKKALE	
Telefonu:0286 315 00 00	Faks no:
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: BEDEN İŐİŐİ	Açık İő Sayısı: 3
Nitelięi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi:-
Baővuru Tarihleri: 14.08.2026-18.08.2026	
Baővuru Adresi: SAKARYA MAH. KIBRIS ŐEHİTLERİ CAD. NO:12 BİGA/ÇANAKKALE	
İrtibat Kiőisi:	Unvanı:
Telefonu:	E-posta: kenthizmetleri@biga.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: BİGA KENT HİZMETLERİ MÜDÜRLÜęÜ TOPLANTI SALONU	
Tarih: 19.08.2026	Saat:10.00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: BİGA KENT HİZMETLERİ TUR. SAN. VE TİC. A.Ő.	
Çalıőma Süresi: TAM ZAMANLI	Çalıőma Saatleri: 08.30-17.30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
T.C. Vatandaőı Olmak,	
Baővuru Tarihlerinde Biga İlçesi ve Köyleri Sınırları İçerisinde İkamet Ediyor Olmak,	
18-55 Yaőları Arasında Olmak,	
Adli Sicil Kaydı Olmamak,	
Tercihen En Az İlkokul Mezunu Olmak,	
Saęlık Engeli Olmayan Adaylar Tercih Edilecektir.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Baővuru esnasında belge istenmeyecektir.	
Baővuruların őahsen yapılması gerekmektedir.(E-posta yoluyla yapılan baővurular kabul edilmeyecektir.)	
NOT	
Müdürlüklerin Talebi ve Başkanlığın Onayı Sonucunda Çalıőmaya Devam Etmeye Karar Verilenler Belirli Süreliden Belirsiz Sürelie Geçirilebilecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	BİGA KENT HİZMETLERİ
Unvanı:	TUR. SAN. ve TİC. A.Ő.
Kaőe/İmza:	Sakarya Mah. Kibris Őehitleri Cd. No:12 BİGA / ÇANAKKALE BİGA V.D. 170 031 2189 Mersis No: 0170031218900013

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