



00020515582

EK-1

## KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Şti.	
Adresi: Sakızağacı Mah. Kennedy Cad.No:99 Kat:3 (Bakırköy Belediyesi Tıp Merkezi) Bakırköy/İSTANBUL	
Telefonu:	Faks No:
TALEP/ BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Veri Giriő Elemanı	Açık İő Sayısı : 1 (Bir)
Nitelliđi (Geçici/Daimi): Daimi	Deneme Süresi: 2 ay
Baővuru Tarihleri: 14.04.2026-16.04.2026	
Baővuru Adresi: bakper@bakper.com posta adresine mail atılması rica olunur	
İrtibat Kiőisi: Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Şti.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.
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Bakırköy Belediyesi iő yerleri	
Çalıőma Süresi: Tam zamanlı	Çalıőma Saatleri:
MÜRAÇAT 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 güvenliik 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: 13.04.2026	
Adı Soyadı : Dr. Neslihan AY	
Unvanı: Müdür	
Kaőe/imza:	

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

