

KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ŞANLIURFA BELPER HİZMET ANONİM ŞİRKETİ.	
Adresi: BATIKENT MH ÇARDAKLİKAYA BULVARI NO:6/5 ŞANLIURFA	
Telefonu: 0 (414) 318 51 00	Faks no:
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: BEDEN İŐÇİSİ (Özel Eğitim Hareket ve Spor Eğitmeni)	Açık İş Sayısı: Merkez 2 (1 Kadın-2 Erkek)
Niteliği (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneme süresi: 2 AY
Başvuru Tarihleri: 24.09.2026 – 29.09.2026 Tarihleri Arası.	
Başvuru Linki: https://ilanlar.sanliurfa.bel.tr/ilan/otizm-ve-spor-egitmeni-alimi	
Başvuru Adresi: BATIKENT MAH. ÇARDAKLİKAYA BULVARI FUAR ALANI 1. KAT BELPER A.Ş /ŞANLIURFA	
İrtibat Kişisi: İnsan Kaynakları	Unvanı: İnsan Kaynakları
Telefonu: 0 546 953 41 63	E-posta:insankaynaklari@belper.com.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: ŞANLIURFA BÜYÜKŐEHİR BELEDİYESİ KARAKÖPRÜ FUAR ALANI 1.KAT BELPER A.Ő	
Tarih: Bilgi Verilecek	Saat: Bilgi Verilecek
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Yeri: ŞANLIURFA İL SINIRLARI	
Çalışma Süresi: Tam Zamanlı	Çalışma Saatleri: Standart
MÜRACAAT KOŐULLARI	
- Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak. - Medeni haklar kullanma ehliyetine sahip olmak. - Kamu haklarından yoksun olmamak. - Adli Sicil Kaydı Bulunmamak. - Merkez İçin; Başvuru yaptığı Şanlıurfa İli Merkez İlçe(Haliliye, Karaköprü, Eyyübiye) sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak. 35 Yaş veya altında olmak. - Beden Eğitimi Ve Spor Yüksek Okulundan lisans mezunu olmak. - Özel Eğitim Alanında en az 3 yıl deneyime Sahip olmak.(İş Yeri Detaylı Tüm SGK hizmet dökümü talep edilecektir.) - Özel Eğitim sertifikasına sahip olmak. - Erkek aday için Askerliğini yapmış olmak veya muaf olmak - Çalışmasına engel herhangi bir sağlık problemi bulunmamak. - Çalışma yeri ile ilgili kurumun tasarrufunda olacaktır	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER (HAK KAZANAN ADAYLAR İÇİN)	
Adaylara bilgi verilecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 24.09.2026	
Adı Soyadı: ŞAHİN PARMAKSIZ	
Unvanı: GENEL MÜDÜR	
Kaşe/İmza:	

Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslekte bir defa ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezi ile gönderilmelidir.
Şanlıurfa Fuar Merkezi Karaköprü/ŞANLIURFA
Sağlık Vergi Dairesi No : 163 038 1364