

KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Ünvanı:GOPKENT YÖNETİM A.Ő.

Adresi:Kazım Karabekir Mah. 825. Sokak No:20/2 GaziosmanpaŐa/İSTANBUL

Telefonu:(212) 609 25 25

Fax No:

TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: BEDEN İŐÇİSİ (GENEL)

Açık İşÇi Sayısı: 5

NiteliĐi(Geçici/Daimi):Daimi

Deneyim Süresi:

BaŐvuru Tarihleri05.08.2026-07.08.2026

BaŐvuru Adresi:

Telefonu:(212)609 25 25

E-Posta:insankaynaklari@gopkent.com.tr

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer:

Tarih:

ÇALIŐMA ŐARTLARI

ÇalıŐma Adresi:

ÇalıŐma Süresi:Daimi

MÜRACAAT KOŐULLARI

T.C. VATANDAŐI OLMAK

46 YAŐINDAN GÜN ALMAMIŐ OLMASI

ASKERLİK GÖREVİNİ YERİNE GETİRMİŐ OLMASI

EN AZ OKUR YAZAR BELGESİ OLMASI VE TERCİHEN İLKÖĞRETİM VE ÜSTÜ OKULDAN MEZUN OLMASI

SÜPÜRGE İŐİNDE ÇALIŐMASINA ENGEL BİR SAĐLIK SORUNU OLMAMASI

TERCİHEN GAZİOSMANPAŐA SINIRLARI İÇERİSİNDE İKAMET ETMESİ

BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

ÖZGEÇMİŐ

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:

Adı Soyadı:

Ünvanı:

KaŐe/İmza:

GOP KENT YÖNETİM A.Ő.

Kazım Karabekir Mahallesi 825. Sokak

No:20/2 GaziosmanpaŐa / İSTANBUL

Küçükköy V.D.: 396 102 1027

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

KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Ünvanı:GOPKENT YÖNETİM A.Ő.	
Adresi:Kazım Karabekir Mah. 825. Sokak No:20/2 Gaziosmanpaőa/İSTANBUL	
Telefonu:(212) 609 25 25	Fax No:
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Çöp Kamyonu Sürücüsü	Açık İşÇi Sayısı: 4
NiteliĐi(Geçici/Daimi):Daimi	Deneyim Süresi:
Baővuru Tarihleri:05.08.2026-07.08.2026	
Baővuru Adresi:	
Telefonu:(212)609 25 25	E-Posta:insankaynaklari@gopkent.com.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi:	
Çalıőma Süresi:Daimi	
MÜRACAAT KOŐULLARI	
T.C Vatandaőı olması	
46 YAŐINDAN GÜN ALMAMIŐ OLMASI	
ASKERLİK GÖREVİNİ YERİNE GETİRMİŐ OLMASI	
EN AZ OKUR YAZAR BELGESİ OLMASI VEYA TECİHEN İLKÖĞRETİM VE ÜSTÜ OKULDAN MEZUNU OLMASI	
ŐOFÖRLÜK İŐİNDE ÇALIŐMASINA ENGEL BİR SAĐLIK SORUNU OLMAMASI	
TERCİHEN Ce veya C SINIFI EHLİYETİ OLMASI	
EN AZ 1 YIL AĐIR VASITA TECRÜBESİ OLMASI	
SRC BELGESİ OLMASI	
PSİKOTEKNİK BELGESİ OLMASI	
TERCİHEN GAZİOSMANPAŐA İLÇE SINIRLARI İÇERSİNDE İKAMET EDİYOR OLMASI	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
ÖZGEÇMİŐ	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	
Ünvanı:	
Kaőe/İmza:	
GOP KENT YÖNETİM A.Ő. Kazım Karabekir Mahallesi 825. Sokak No:20/2 Gaziosmanpaőa / İSTANBUL Küçükköy V.D. 396 102 4027	

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

KURUM DIŐI KAMU İŐİŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Ünvanı:GOPKENT YÖNETİM A.Ő.	
Adresi:Kazım Karabekir Mah. 825. Sokak No:20/2 GaziosmanpaŐa/İSTANBUL	
Telefonu:(212) 609 25 25	Fax No:
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: ÇÖPÇÜ	Açık İşİ Sayısı:4
NiteliĐi(Geçici/Daimi):Daimi	Deneyim Süresi:
Baővuru Tarihleri: 05.08.2026-07.08.2026	
Baővuru Adresi:	
İrtibat Kiőisi:	Ünvanı:İnsan Kaynakları Müdürü
Telefonu:(212)609 25 25	E-Posta:insankaynaklari@gopkent.com.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer:	
Tarih:	
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi:	
Çalıőma Süresi:Daimi	
MÜRACAAT KOŐULLARI	
T.C. VATANDAŐI OLMAK	
46 YAŐINDAN GÜN ALMAMIŐ OLMASI	
ASKERLİK GÖREVİNİ YERİNE GETİRMİŐ OLMASI	
EN AZ OKUR YAZAR BELGESİ OLMASI VEYA TERCİHEN İLKÖĞRETİM VE ÜSTÜ OKULDAN MEZUNU OLMASI	
ÇÖP TOPLAMA İŐİNDE ÇALIŐMASINA ENGEL BİR SAĐLIK SORUNU OLMAMASI	
TERCİHEN GAZİOSMANPAŐA İLÇE SINIRLARINDA İKAMET EDİYOR OLMASI	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
ÖZGEÇMİŐ	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	
Ünvanı:	
Kaőe/İmza:	

GOP KENT YÖNETİM A.Ő.
Kazım Karabekir Mahallesi 825. Sokak
No:20/2 GaziosmanpaŐa/İSTANBUL
Küçükköy V.D: 396 102 1027

Not:Bu form işi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl MüdürlüĐüne/Hizmet Merkezine gönderilecektir.