BAHÇELİEVLER HİZMET MERKEZİ
Tarih: 16/11/2026 12:02
Sayı: E--300-00021914130

00021914130

EK-1

KURUM DIŞI KAMU İŞÇİ 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/ BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: **İnşaat Mühendisi**	Açık İş Sayısı : **2 (İki)**
Niteliği (Geçici/Daimi): **Daimi**	Deneme Süresi: **2 ay**
Başvuru Tarihleri: **17.11.2026-19.11.2026**	
Başvuru Adresi: **bakper@bakper.com posta edresine mail atılması rica olunur**	
İrtibat Kişisi: **Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Şti.İnsan Kaynakları Birimi**	Unvanı:
Telefonu:	E-Posta: **bakper@bakper.com**
GÖRÜŞME/ MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: **Şartları sağlayan adaylara bildirilecektir.**	
Tarih: **Şartları sağlayan adaylara bildirilecektir.**	Saat: **Şartları sağlayan adaylara bildirilecektir.**
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: **Bakırköy Belediyesi iş yerleri**	
Çalışma Süresi: **Tam zamanlı**	Çalışma Saatleri:
MÜRACAT KOŞULLARI	
a) 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen şartları taşımak,	
b) Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamış olmak,	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Başvurular yukarıda belirtilen e-posta adresine CV gönderilmesi yolu ile yapılacaktır.	
Uygun bulunan adaylara başvuru listesi ayrıca bildirilecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: **16.11.2026**	
Adı Soyadı : **Dr. Neslihan AY**	
Unvani: **Müdür**	
Kaşe/imza:	

Not:Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŞKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gonderilir .

Bu Belge 5070 Sayılı Elektronik İmza Kanunu'na Uygun Olarak Güvenli Elektronik İmza İle İmzalanmıştır.

Bu belgedeki elektronik imzayı sayfasını ziyaret ederek B3qndAMI kodu ile doğrulayabilirsiniz

e-İmzalıdır

BAHÇELİEVLER HİZMET MERKEZİ
Tarih: 16/11/2026 12:02
Sayı: E--300-00021914115

00021914115

EK-1

KURUM DIŞI KAMU İŞÇİ 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/ BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: **Proje Yazma Elemanı**	Açık İş Sayısı : **1 (Bir)**
Niteliği (Geçici/Daimi): **Daimi**	Deneme Süresi: **2 ay**
Başvuru Tarihleri: **17.11.2026-19.11.2026**	
Başvuru Adresi: **bakper@bakper.com posta edresine mail atılması rica olunur**	
İrtibat Kişisi: **Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Şti.İnsan Kaynakları Birimi**	Unvanı:
Telefonu:	E-Posta: **bakper@bakper.com**
GÖRÜŞME/ MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: **Şartları sağlayan adaylara bildirilecektir.**	
Tarih: **Şartları sağlayan adaylara bildirilecektir.**	Saat: **Şartları sağlayan adaylara bildirilecektir.**
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: **Bakırköy Belediyesi iş yerleri**	
Çalışma Süresi: **Tam zamanlı**	Çalışma Saatleri:
MÜRACAT KOŞULLARI	
a) 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen şartları taşımak,	
b) Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamış olmak,	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Başvurular yukarıda belirtilen e-posta adresine CV gönderilmesi yolu ile yapılacaktır.	
Uygun bulunan adaylara başvuru listesi ayrıca bildirilecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: **16.11.2026**	
Adı Soyadı : **Dr. Neslihan AY**	
Unvani: **Müdür**	
Kaşe/imza:	

Not:Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŞKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gonderilir .

Bu Belge 5070 Sayılı Elektronik İmza Kanunu'na Uygun Olarak Güvenli Elektronik İmza İle İmzalanmıştır.

Bu belgedeki elektronik imzayı sayfasını ziyaret ederek JyDBgyGQ kodu ile doğrulayabilirsiniz

e-İmzalıdır