

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ		
Kurum Adı/Unvanı	:BOLUYU SEVİYORUM PERSONEL A.Ő	
Adresi	:Büyük Cami Mah. İzzet Baysal Cad. No:99 Merkez BOLU	
Sgk Sicil No	: 2 3700 01 01 1057123 014 01 14 - 000 (FEN İŐLERİ MÜD.)	
Telefonu: 444 26 58	Fax:-	
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ		
Meslek Adı	: Beden İőçisi	Açık İőçi Sayısı : 6
Meslek Adı	: Beko Loder Operatör	Açık İőçi Sayısı : 6
Nitelięi (geçici/daimi)	: Mevsimlik	Deneyim Süresi :9 ay
Başvuru Tarihleri	: 19.08.2026.-24.08.2026	
Başvuru Adresi	:Bolu Belediye Başkanlığı	
İrtibat Kiőisi	:Mehmet KORKMAZ	
Telefonu: 444 26 58	E-Posta:personelhizmetleri@bolu.bel.tr	
GÖRÜŐME / MÜLAKAT BİLGİLERİ		
Yer	:Bolu Belediye Başkanlığı	
Tarih	: 24/08/2026	Saat :9:30
ÇALIŞMA ŐARTLARI		
Çalışma Adresi:Bolu Belediye Mücavir Alan Sınırları		
Çalışma Süresi	:9 ay	Çalışma Saatleri:Esnek Çalışma
MÜRACAAT KOŐULLARI		
En az ilkokul mezunu, tercihen deneyimi bulunan .		
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER		
FORM ONAY BİLGİLERİ		
Tarih	:03.07.2026	
Adı Soyadı:	MEHMET KORKMAZ	
Unvanı	:Yönetim Kurulu Başkanı	
Kaőe/İmza:		
Not:Bu form işi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne /HizmetMerkezinine gönderilir.		