

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Belde Özel Sağlık ve Eğitim Hizmetleri Ortak Sağlık Güvenlik Birimi Sosyal Hizmetler Gıda ve İhtiyaç Maddeleri Pazarlama ve Ticaret A.Ő.	
Adresi: Sanayi Mah. Ömer Türk çakal Bulvarı No:40 İzmit/Kocaeli	
Telefonu: 0262 335 15 88	Faks No: 0262 335 41 86
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Eğitim Destek Personeli	Açık İş Sayısı: 10
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi: 1 Yıl.
Başvuru Tarihleri:18.06.2026 –20.06.2026	
Başvuru Adresi: www.beldeas.com	
İrtibat Kişisi: İnsan Kaynakları Müdürlüğü	Ünvanı:-
Telefonu: 0262 335 15 88 – 170-171	E-posta: ik@beldeas.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.	
Tarih: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.	Saat: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Kocaeli İl Sınırları	
Çalışma Süresi: Haftalık 40 Saat	Çalışma Saatleri: Normal/Vardiyalı
MÜRACAAT KOŐULLARI	
-Türkiye Cumhuriyeti Vatandaşı olmak,	
-Askerlikle iliőiđi bulunmamak,	
-18 yaőını tamamlamıő olmak,	
-Affa uğramıő olsa bile devletin güvenliğine karőı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyiőine karőı suçlardan mahkûm olmamak,	
-En az lise mezunu olmak,	
-Boks, Fitness, Judo, Karate, Güreő, Tekvando, Paten vb. alanlardan en az birinde Antrenörlük Belgesine veya lisansına sahip olmak,	
-Tercihen yukarıda belirtilen alanlardan en az birinde Milli Sporcu olarak görev almıő olmak,	
-Eğitim Destek Personeli ünvanında çalışmaya engel olacak fiziksel ve kronik sağlık problemi bulunmamak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
-Yalnızca www.beldeas.com adresindeki "İş Başvuru" linkinden yapılan başvurular ve başvuruda beyan edilen bilgiler dikkate alınacaktır. Gerekli görölmesi durumunda, beyan edilen bilgilerle ilgili belge talep edilecektir.	
-İncelenen başvurular neticesinde, başvuru pozisyon için uygun bulunan adaylar görüşmeye davet edilecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 18.06.2026	
Adı Soyadı: Mustafa BOLAT	
Ünvanı: Belde A.Ő. Genel Müdürü	
Kaőe/İmza:	

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

**BELDE ÖZEL SAĞLIK ve EĞİTİM HİZMETLERİ**
ORTAK SAĞLIK GÜVENLİK BİRİMİ SOSYAL
HİZMETLER GIDA ve İHTİYAÇ MADDELERİ
PAZARLAMA ve TİCARET ANONİM ŞİRKETİ
San.Mah. Ömer Türkçakal Bulv.No:40 İzmit
Tel: 0 262 335 15 88 Faks: 335 41 86 KOCAELİ
Tepecik V.D.: 162 004 6322 Tic.Sic.No:3805
Mersis No:0162 0046 3220 0017 www.beldeas.com

KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Belde Özel Sağlık ve Eğitim Hizmetleri Ortak Sağlık Güvenlik Birimi Sosyal Hizmetler Gıda ve İhtiyaç Maddeleri Pazarlama ve Ticaret A.Ş.	
Adresi: Sanayi Mah. Ömer Türk çakal Bulvarı No:40 İzmit/Kocaeli	
Telefonu: 0262 335 15 88	Faks No: 0262 335 41 86
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Teknik Destek Personeli	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi: 4 Yıl.
Başvuru Tarihleri:18.06.2026 -20.06.2026	
Başvuru Adresi: www.beldeas.com	
İrtibat Kişisi: İnsan Kaynakları Müdürlüğü	Ünvanı:-
Telefonu: 0262 335 15 88 - 170-171	E-posta: ik@beldeas.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.	
Tarih: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.	Saat: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Kocaeli İl Sınırları	
Çalışma Süresi: Haftalık 40 Saat	Çalışma Saatleri: Normal/Vardiyalı
MÜRACAAT KOŐULLARI	
-Türkiye Cumhuriyeti Vatandaşı olmak,	
-Askerlikle iliőiği bulunmamak,	
-18 yaőını tamamlamıő olmak,	
-Affa uğramıő olsa bile devletin güvenliğine karőı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyiőine karőı suçlardan mahkûm olmamak,	
-En az lise mezunu olmak (Elektrik- Elektronik vb.),	
-Tercihen B sınıfı ehliyet belgesine sahip olmak,	
-Teknik Destek Personeli ünvanında çalışmaya engel olacak fiziksel ve kronik sağlık problemi bulunmamak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
-Yalnızca www.beldeas.com adresindeki "İş Başvuru" linkinden yapılan başvurular ve başvuruda beyan edilen bilgiler dikkate alınacaktır. Gerekli görölmesi durumunda, beyan edilen bilgilerle ilgili belge talep edilecektir.	
-İncelenen başvurular neticesinde, başvuru alan pozisyon için uygun bulunan adaylar görüşmeye davet edilecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 18.06.2026	
Adı Soyadı: Mustafa BOLAT	
Ünvanı: Belde A.Ő. Genel Müdürü	
Kaőe/İmza:	

Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağılı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.

BELDE ÖZEL SAĞLIK ve EĞİTİM HİZMETLERİ
ORTAK SAĞLIK GÜVENLİK BİRİMİ SOSYAL
HİZMETLER GIDA ve İHTİYAÇ MADDELERİ
Pazarlama ve Ticaret Anonim Şirketi
San.Mah. Ömer Türkçakal Bulv.No:40 İzmit
Tel: 0 262 335 15 88 Faks: 335 41 86 KOCASELİ
Tepecik V.D.: 162 004 6322 Tic.Sic.No: 3305
Mersis No:0162 0046 3220 0017 www.beldeas.com

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: Belde Özel Sağlık ve Eğitim Hizmetleri Ortak Sağlık Güvenlik Birimi Sosyal Hizmetler Gıda ve İhtiyaç Maddeleri Pazarlama ve Ticaret A.Ő.

Adresi: Sanayi Mah. Ömer Türk akal Bulvarı No:40 İzmit/Kocaeli

Telefonu: 0262 335 15 88

Faks No: 0262 335 41 86

TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Büro Personeli

Açık İş Sayısı: 2

Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi

Deneyim Süresi: 2 Yıl.

Başvuru Tarihleri:18.06.2026 –20.06.2026

Başvuru Adresi: www.beldeas.com

İrtibat Kişisi: İnsan Kaynakları Müdürlüğü

nvanı:-

Telefonu: 0262 335 15 88 – 170-171

E-posta: ik@beldeas.com

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.

Tarih: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.

Saat: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.

ÇALIŞMA őARTLARI

Çalışma Adresi: Kocaeli İl Sınırları

Çalışma Süresi: Haftalık 40 Saat

Çalışma Saatleri: Normal/Vardiyalı

MÜRACAAT KOŐULLARI

-Türkiye Cumhuriyeti Vatandaşı olmak,

-Askerlikle iliőėi bulunmamak,

-18 yaőını tamamlamıő olmak,

-Affa uėramıő olsa bile devletin güvenliğine karőı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iőleyiőine karőı suçlardan mahkûm olmamak,

-En az lisans mezunu olmak (Mühendislik Fakültesi),

-Tercihen B sınıfı ehliyet belgesine sahip olmak,

-Microsoft Office programlarına hakim olmak,

-Büro Personeli nvanında çalışmaya engel olacak fiziksel ve kronik sağlık problemi bulunmamak.

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

-Yalnızca www.beldeas.com adresindeki "İş Başvuru" linkinden yapılan başvurular ve başvuruda beyan edilen bilgiler dikkate alınacaktır. Gerekli grlmesi durumunda, beyan edilen bilgilerle ilgili belge talep edilecektir.

-İncelenen başvurular neticesinde, baővurulan pozisyon için uygun bulunan adaylar görüşmeye davet edilecektir.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 18.06.2026

Adı Soyadı: Mustafa BOLAT

nvanı: Belde A.Ő. Genel Müdürü

Kaőe/İmza:

Not: Bu form iőőİ alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.

 BELDE ÖZEL SAğLIK ve EğİTİM HİZMETLERİ
ORTAK SAğLIK GÜVENLİK BİRİMİ SOSYAL
HİZMETLER GIDA ve İHTİYAÇ MADDELERİ
PAZARLAMA ve TİCARET ANONİM şİRKETİ
San.Mah. Ömer Türkçakal Bulv.No:40 İzmit
Tel: 0 262 335 15 88 Faks: 335 41 86 KOCAELİ
Tepecik V.D.: 162 004 6322 Tic.Sic.No:3054
Mersis No:0162 0046 3220 0017 www.beldeas.com

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Belde Özel Sağlık ve Eğitim Hizmetleri Ortak Sağlık Güvenlik Birimi Sosyal Hizmetler Gıda ve İhtiyaç Maddeleri Pazarlama ve Ticaret A.Ş.	
Adresi: Sanayi Mah. Ömer Türk çakal Bulvarı No:40 İzmit/Kocaeli	
Telefonu: 0262 335 15 88	Faks No: 0262 335 41 86
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Büro Personeli	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi: 4 Yıl.
Başvuru Tarihleri:18.06.2026 –20.06.2026	
Başvuru Adresi: www.beldeas.com	
İrtibat Kişisi: İnsan Kaynakları Müdürlüğü	Ünvanı:-
Telefonu: 0262 335 15 88 – 170-171	E-posta: ik@beldeas.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.	
Tarih: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.	Saat: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Kocaeli İl Sınırları	
Çalışma Süresi: Haftalık 40 Saat	Çalışma Saatleri: Normal/Vardiyalı
MÜRACAAT KOŐULLARI	
-Türkiye Cumhuriyeti Vatandaşı olmak,	
-Askerlikle iliőliđi bulunmamak,	
-18 yaőını tamamlamıő olmak,	
-Affa uğramıő olsa bile devletin güvenliğine karőı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyiőine karőı suçlardan mahkûm olmamak,	
-En az lisans mezunu olmak (Turizm İşletmeciliği vb.),	
-Microsoft Office programlarına hakim olmak,	
-Büro Personeli ünvanında çalışmaya engel olacak fiziksel ve kronik sağlık problemi bulunmamak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
-Yalnızca www.beldeas.com adresindeki “İş Başvuru” linkinden yapılan başvurular ve başvuruda beyan edilen bilgiler dikkate alınacaktır. Gerekli görölmesi durumunda, beyan edilen bilgilerle ilgili belge talep edilecektir.	
-İncelenen başvurular neticesinde, başvuru pozisyon için uygun bulunan adaylar görüşmeye davet edilecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 18.06.2026	
Adı Soyadı: Mustafa BOLAT	
Ünvanı: Belde A.Ő. Genel Müdürü	
Kaőe/İmza:	

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



EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Belde Özel Sağlık ve Eğitim Hizmetleri Ortak Sağlık Güvenlik Birimi Sosyal Hizmetler Gıda ve İhtiyaç Maddeleri Pazarlama ve Ticaret A.Ő.	
Adresi: Sanayi Mah. Ömer Türk çakal Bulvarı No:40 İzmit/Kocaeli	
Telefonu: 0262 335 15 88	Faks No: 0262 335 41 86
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Geçici Hizmet Personeli	Açık İş Sayısı: 2
Niteliği (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: -
Başvuru Tarihleri:18.06.2026 –20.06.2026	
Başvuru Adresi: www.beldeas.com	
İrtibat Kişisi: İnsan Kaynakları Müdürlüğü	Ünvanı:-
Telefonu: 0262 335 15 88 – 170-171	E-posta: ik@beldeas.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.	
Tarih: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.	Saat: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Kocaeli İl Sınırları	
Çalışma Süresi: Haftalık 40 Saat	Çalışma Saatleri: Normal/Vardiyalı
MÜRACAAT KOŐULLARI	
-Türkiye Cumhuriyeti Vatandaşı olmak,	
-Askerlikle iliőiđi bulunmamak,	
-18 yaőını tamamlamıő olmak,	
-Affa uğramıő olsa bile devletin güvenliğine karőı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyiőine karőı suçlardan mahkûm olmamak,	
-En az ilköğretim mezunu olmak,	
-Geçici Hizmet Personeli işinde çalışmaya engel olacak fiziksel ve kronik sağlık problemi bulunmamak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
-Yalnızca www.beldeas.com adresindeki "İş Başvuru" linkinden yapılan başvurular ve başvuruda beyan edilen bilgiler dikkate alınacaktır. Gerekli görölmesi durumunda, beyan edilen bilgilerle ilgili belge talep edilecektir.	
-İncelenen başvurular neticesinde, başvurulanan pozisyon için uygun bulunan adaylar görüşmeye davet edilecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 18.06.2026	
Adı Soyadı: Mustafa BOLAT	
Ünvanı: Belde A.Ő. Genel Müdürü	
Kaőe/İmza:	

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



BELDE ÖZEL SAĞLIK ve EĞİTİM HİZMETLERİ
ORTAK SAĞLIK GÜVENLİK BİRİMİ SOSYAL
HİZMETLER GIDA ve İHTİYAÇ MADDELERİ
PAZARLAMA ve TİCARET ANONİM ŞİRKETİ
San.Mah. Ömer Türkçakal Bulv.No:40 İzmit
Tel: 0 262 335 15 88 Faks: 335 41 86 KOCAELİ
Tepecik V.D.: 162 004 6322 Tic.Sic.No: 3303
Mersis No:0162 0046 3220 0017 www.beldeas.com

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Belde Özel Sağlık ve Eğitim Hizmetleri Ortak Sağlık Güvenlik Birimi Sosyal Hizmetler Gıda ve İhtiyaç Maddeleri Pazarlama ve Ticaret A.Ő.	
Adresi: Sanayi Mah. Ömer Türk çakal Bulvarı No:40 İzmit/Kocaeli	
Telefonu: 0262 335 15 88	Faks No: 0262 335 41 86
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Uzman Teknik Personel	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi: 1 Yıl
Başvuru Tarihleri:18.06.2026 -20.06.2026	
Başvuru Adresi: www.beldeas.com	
İrtibat Kişisi: İnsan Kaynakları Müdürlüğü	Ünvanı:-
Telefonu: 0262 335 15 88 – 170-171	E-posta: ik@beldeas.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.	
Tarih: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.	Saat: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Kocaeli İl Sınırları	
Çalışma Süresi: Haftalık 40 Saat	Çalışma Saatleri: Normal/Vardiyalı
MÜRACAAT KOŐULLARI	
-Türkiye Cumhuriyeti Vatandaşı olmak,	
-Askerlikle iliőliđi bulunmamak,	
-18 yaőını tamamlamıő olmak,	
-Affa uğramıő olsa bile devletin güvenliğine karőı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyiőine karőı suçlardan mahkûm olmamak,	
-En az lisans mezunu olmak (Peyzaj Mimarlığı),	
-Tercihen B sınıfı ehliyet belgesine sahip olmak,	
-Uzman Teknik Personel ünvanında çalışmaya engel olacak fiziksel ve kronik sağlık problemi bulunmamak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
-Yalnızca www.beldeas.com adresindeki "İş Başvuru" linkinden yapılan başvurular ve başvuruda beyan edilen bilgiler dikkate alınacaktır. Gerekli görölmesi durumunda, beyan edilen bilgilerle ilgili belge talep edilecektir.	
-İncelenen başvurular neticesinde, başvuru pozisyon için uygun bulunan adaylar görüşmeye davet edilecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 18.06.2026	
Adı Soyadı: Mustafa BOLAT	
Ünvanı: Belde A.Ő. Genel Müdürü	
Kaőe/İmza:	

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



EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Belde Özel Sağlık ve Eğitim Hizmetleri Ortak Sağlık Güvenlik Birimi Sosyal Hizmetler Gıda ve İhtiyaç Maddeleri Pazarlama ve Ticaret A.Ő.	
Adresi: Sanayi Mah. Ömer Türk çakal Bulvarı No:40 İzmit/Kocaeli	
Telefonu: 0262 335 15 88	Faks No: 0262 335 41 86
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Eğitim Destek Personeli	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi: 5 Yıl.
Başvuru Tarihleri:18.06.2026 –20.06.2026	
Başvuru Adresi: www.beldeas.com	
İrtibat Kişisi: İnsan Kaynakları Müdürlüğü	Ünvanı:-
Telefonu: 0262 335 15 88 – 170-171	E-posta: ik@beldeas.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.	
Tarih: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.	Saat: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Kocaeli İl Sınırları	
Çalışma Süresi: Haftalık 40 Saat	Çalışma Saatleri: Normal/Vardiyalı
MÜRACAAT KOŐULLARI	
-Türkiye Cumhuriyeti Vatandaşı olmak,	
-Askerlikle iliőđi bulunmamak,	
-18 yaőını tamamlamıő olmak,	
-Affa uğramıő olsa bile devletin güvenliğine karőı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyiőine karőı suçlardan mahkûm olmamak,	
-En az lisans mezunu olmak (İlahiyat Fakültesi),	
-Tercihen B sınıfı ehliyet belgesine sahip olmak,	
-Microsoft Office programlarına hakim olmak,	
-Eğitim Destek Personeli ünvanında çalışmaya engel olacak fiziksel ve kronik sağlık problemi bulunmamak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
-Yalnızca www.beldeas.com adresindeki "İş Başvuru" linkinden yapılan başvurular ve başvuruda beyan edilen bilgiler dikkate alınacaktır. Gerekli görölmesi durumunda, beyan edilen bilgilerle ilgili belge talep edilecektir.	
-İncelenen başvurular neticesinde, başvurulanan pozisyon için uygun bulunan adaylar görüşmeye davet edilecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 18.06.2026	
Adı Soyadı: Mustafa BOLAT	
Ünvanı: Belde A.Ő. Genel Müdürü	
Kaőe/İmza:	

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Belde Özel Sağlık ve Eğitim Hizmetleri Ortak Sağlık Güvenlik Birimi Sosyal Hizmetler Gıda ve İhtiyaç Maddeleri Pazarlama ve Ticaret A.Ő.	
Adresi: Sanayi Mah. Ömer Türk çakal Bulvarı No:40 İzmit/Kocaeli	
Telefonu: 0262 335 15 88	Faks No: 0262 335 41 86
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Hizmet Personeli	Açık İş Sayısı: 3
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi: -
Başvuru Tarihleri:18.06.2026 -20.06.2026	
Başvuru Adresi: www.beldeas.com	
İrtibat Kişisi: İnsan Kaynakları Müdürlüğü	Ünvanı:-
Telefonu: 0262 335 15 88 - 170-171	E-posta: ik@beldeas.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.	
Tarih: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.	Saat: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Kocaeli İl Sınırları	
Çalışma Süresi: Haftalık 40 Saat	Çalışma Saatleri: Normal/Vardiyalı
MÜRACAAT KOŐULLARI	
-Türkiye Cumhuriyeti Vatandaşı olmak,	
-Askerlikle iliőliđi bulunmamak,	
-18 yaőını tamamlamıő olmak,	
-Affa uğramıő olsa bile devletin güvenliğine karőı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyiőine karőı suçlardan mahkûm olmamak,	
-En az lise mezunu olmak,	
-Tercihen B sınıfı ehliyet belgesine sahip olmak,	
-Hizmet Personeli işinde çalışmaya engel olacak fiziksel ve kronik sağlık problemi bulunmamak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
-Yalnızca www.beldeas.com adresindeki "İş Başvuru" linkinden yapılan başvurular ve başvuruda beyan edilen bilgiler dikkate alınacaktır. Gerekli görölmesi durumunda, beyan edilen bilgilerle ilgili belge talep edilecektir.	
-İncelenen başvurular neticesinde, başvuru alan pozisyon için uygun bulunan adaylar görüşmeye davet edilecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 18.06.2026	
Adı Soyadı: Mustafa BOLAT	
Ünvanı: Belde A.Ő. Genel Müdürü	
Kaőe/İmza:	

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



EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: Belde Özel Sağlık ve Eğitim Hizmetleri Ortak Sağlık Güvenlik Birimi Sosyal Hizmetler Gıda ve İhtiyaç Maddeleri Pazarlama ve Ticaret A.Ő.

Adresi: Sanayi Mah. Ömer Türk akal Bulvarı No:40 İzmit/Kocaeli

Telefonu: 0262 335 15 88

Faks No: 0262 335 41 86

TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Eğitim Destek Personeli

Açık İş Sayısı: 1

Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi

Deneyim Süresi: 1 Yıl.

Başvuru Tarihleri:18.06.2026 –20.06.2026

Başvuru Adresi: www.beldeas.com

İrtibat Kişisi: İnsan Kaynakları Müdürlüğü

nvanı:-

Telefonu: 0262 335 15 88 – 170-171

E-posta: ik@beldeas.com

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.

Tarih: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.

Saat: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.

ÇALIŞMA őARTLARI

Çalışma Adresi: Kocaeli İl Sınırları

Çalışma Süresi: Haftalık 40 Saat

Çalışma Saatleri: Normal/Vardiyalı

MÜRACAAT KOŐULLARI

-Türkiye Cumhuriyeti Vatandaşı olmak,

-Askerlikle iliőiėi bulunmamak,

-18 yaőını tamamlamıő olmak,

-Affa uėramıő olsa bile devletin güvenliğine karőı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iőleyiőine karőı suçlardan mahkûm olmamak,

- En az lisans mezunu olmak (Antrenörlük Eğitimi veya Beden Eğitimi ve Spor Yüksekokulu),

-Tercihen Formasyon Belgesine sahip olmak,

-Eğitim Destek Personeli nvanında çalışmaya engel olacak fiziksel ve kronik sağlık problemi bulunmamak.

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

-Yalnızca www.beldeas.com adresindeki "İş Başvuru" linkinden yapılan başvurular ve başvuruda beyan edilen bilgiler dikkate alınacaktır. Gerekli grlmesi durumunda, beyan edilen bilgilerle ilgili belge talep edilecektir.

-İncelenen başvurular neticesinde, baővurulan pozisyon için uygun bulunan adaylar görüşmeye davet edilecektir.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 18.06.2026

Adı Soyadı: Mustafa BOLAT

nvanı: Belde A.Ő. Genel Müdürü

Kaőa/İmza:

Not: Bu form iőőİ alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.

BELDE ÖZEL SAğLIK ve EğİTİM HİZMETLERİ
ORTAK SAğLIK GÜVENLİK BİRİMİ SOSYAL
HİZMETLER GIDA ve İHTİYAÇ MADDELERİ
PAZARLAMA ve TİCARET ANONİM şİRKETİ
San.Mah. Ömer Trkkal Bulv.No:40 İzmit
Tel: 0 262 335 15 88 Faks: 335 41 86 KOCAELİ
Tepecik V.D.: 162 004 6322 Tic.Sic.No:3305
Mersis No:0162 0046 3220 0017 www.beldeas.com

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Belde Özel Sağlık ve Eğitim Hizmetleri Ortak Sağlık Güvenlik Birimi Sosyal Hizmetler Gıda ve İhtiyaç Maddeleri Pazarlama ve Ticaret A.Ő.	
Adresi: Sanayi Mah. Ömer Türk çakal Bulvarı No:40 İzmit/Kocaeli	
Telefonu: 0262 335 15 88	Faks No: 0262 335 41 86
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Büro Personeli	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi: 1 Yıl.
Başvuru Tarihleri:18.06.2026 –20.06.2026	
Başvuru Adresi: www.beldeas.com	
İrtibat Kişisi: İnsan Kaynakları Müdürlüğü	Ünvanı:-
Telefonu: 0262 335 15 88 – 170-171	E-posta: ik@beldeas.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.	
Tarih: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.	Saat: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Kocaeli İl Sınırları	
Çalışma Süresi: Haftalık 40 Saat	Çalışma Saatleri: Normal/Vardiyalı
MÜRACAAT KOŐULLARI	
-Türkiye Cumhuriyeti Vatandaşı olmak,	
-Askerlikle iliőđi bulunmamak,	
-18 yaőını tamamlamıő olmak,	
-Affa uğramıő olsa bile devletin güvenliğine karőı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyiőine karőı suçlardan mahkûm olmamak,	
-En az lise mezunu olmak,	
-Microsoft Office programlarına hakim olmak,	
-Tercihen B sınıfı ehliyet belgesine sahip olmak,	
-Büro Personeli ünvanında çalışmaya engel olacak fiziksel ve kronik sağlık problemi bulunmamak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
-Yalnızca www.beldeas.com adresindeki "İş Başvuru" linkinden yapılan başvurular ve başvuruda beyan edilen bilgiler dikkate alınacaktır. Gerekli görölmesi durumunda, beyan edilen bilgilerle ilgili belge talep edilecektir.	
-İncelenen başvurular neticesinde, başvuru pozisyon için uygun bulunan adaylar görüşmeye davet edilecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 18.06.2026	
Adı Soyadı: Mustafa BOLAT	
Ünvanı: Belde A.Ő. Genel Müdürü	
Kaőe/İmza:	

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


BELDE ÖZEL SAĞLIK ve EĞİTİM HİZMETLERİ
ORTAK SAĞLIK GÜVENLİK BİRİMİ SOSYAL
HİZMETLER GIDA ve İHTİYAÇ MADDELERİ
PAZARLAMA ve TİCARET ANONİM ŞİRKETİ
San.Mah. Ömer Türkçakal Bulv.No:40 İzmit
Tel: 0 262 335 15 88 Faks: 335 41 86 KOCAELİ
Tepecik V.D.: 162 004 6322 Tic.Sic.No: 3306
Mersis No:0162 0046 3220 0017 www.beldeas.com

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Belde Özel Sağlık ve Eğitim Hizmetleri Ortak Sağlık Güvenlik Birimi Sosyal Hizmetler Gıda ve İhtiyaç Maddeleri Pazarlama ve Ticaret A.Ő.	
Adresi: Sanayi Mah. Ömer Türk çakal Bulvarı No:40 İzmit/Kocaeli	
Telefonu: 0262 335 15 88	Faks No: 0262 335 41 86
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Büro Personeli	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi: -
Başvuru Tarihleri:18.06.2026 -20.06.2026	
Başvuru Adresi: www.beldeas.com	
İrtibat Kişisi: İnsan Kaynakları Müdürlüğü	Ünvanı:-
Telefonu: 0262 335 15 88 - 170-171	E-posta: ik@beldeas.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.	
Tarih: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.	Saat: Başvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Kocaeli İl Sınırları	
Çalışma Süresi: Haftalık 40 Saat	Çalışma Saatleri: Normal/Vardiyalı
MÜRACAAT KOŐULLARI	
-Türkiye Cumhuriyeti Vatandaşı olmak,	
-Askerlikle iliőliđi bulunmamak,	
-18 yaőını tamamlamıő olmak,	
-Affa uğramıő olsa bile devletin güvenliğine karőı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyiőine karőı suçlardan mahkûm olmamak,	
-En az lisans mezunu olmak (İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi),	
-Microsoft Office programlarına hakim olmak,	
-Büro Personeli ünvanında çalışmaya engel olacak fiziksel ve kronik sağlık problemi bulunmamak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
-Yalnızca www.beldeas.com adresindeki "İş Başvuru" linkinden yapılan başvurular ve başvuruda beyan edilen bilgiler dikkate alınacaktır. Gerekli görölmesi durumunda, beyan edilen bilgilerle ilgili belge talep edilecektir.	
-İncelenen başvurular neticesinde, başvuru pozisyon için uygun bulunan adaylar görüşmeye davet edilecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 18.06.2026	
Adı Soyadı: Mustafa BOLAT	
Ünvanı: Belde A.Ő. Genel Müdürü	
Kaőe/İmza:	

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

