

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: BOLGIYSAN YATIRIM A.Ő.	
Adresi:YENİCE MH.PROF.DR.NECMETTİN ERBAKAN CD.BELEDİYE HİZMET BİNASI KAT:2 NO:68 BOLVADİN/AFYON	
Telefon : 0 272 612 63 15	Faks : 0 272 612 63 15
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Çocuk Bakıcısı/ Çocuk bakım elamanı (5311.01)	Açık İő Sayısı: 1(kadın)
Nitelięi (Geçici/Daimi):Daimi (Belirsiz Süreli)	Deneyim Süresi: -
Baővuru Tarihleri: 09.12.2025/13.12.2025	
Baővuru Adresi:Yenice Mh.Prof.Dr.Necmettin Erbakan Cd.Kat:2 No:68 Bolvadin/Afyon	
İrtibat Kiőisi: Fevzi KARAGÖZ	Unvanı: Genel Müdürü
Bilgi İçin : 0 549 440 01 92	E-posta: muhasebe@bolgiysan.com.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Not : Baővuru yapan adaylar arasından sadece uygun bulunan adaylara çağrı yapılacak Yer: Yenice Mh.Prof.Dr.Necmettin Erbakan Cd.Kat:2 No:68 Bolvadin/Afyon Bolgiysan Yatırım A.Ő.	
Mülakat Tarihi : 15.12.2025	Saat: Bilgi verilecek.
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Őirketimizin gündüz çocuk bakımevi faaliyet alanında çalıştırmak üzere çocuk bakıcısı ihtiyacını karşılayacak personele ihtiyacı var.	
Çalışma Adresi: Erkmn şehitler Cd. No:283/1 Bolvadin/Afyon	
Çalışma Süresi: Tam Zamanlı	Çalışma Saatleri: 08:30 – 17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1 – 5593 Sayılı Kamu Kurum ve Kuruluşlarına İő Alınmasında Uygulanacak Usul ve Esaslar Hakkında Yönetmelięin 4. Maddesinde belirtilen genel Őartlarını taşımak.	
2 – Güvenlik Soruşturması ve / veya arőiv araştırma sonucu, çalışmasına engel olmayacak şekilde olumlu sonuçlanması.	
3 – Emekli veya emekliliğe hak kazanmamıő olması.	
4 - Bolvadin’de İkamet ediyor olması. Aranana meslekle ilgili belgelere sahip olmak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1 - Kimlik Fotokopisi	
2 – İkametgah ve Adli Sicil kaydı	
3 - İő Baővuru formu (Őahsen baővuru yapılması, baővuru yapan adayların aynı gün tarafımızdan verilecek iş baővuru formu doldurması)	
4-Ön lisans (çocuk geliő mezun belgesi ya da- çocuk geliőimi lise mezun belgesi	
5- lise mezunu ise aday 936 saatlik çocuk bakım belgesi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih : 09.12.2025	
Adı Soyadı: Fevzi KARAGÖZ	
Unvanı : Őirket Genel Müdürü	
Kaőe/İmza:	

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: BOLĞİYSAN YATIRIM A.Ő.	
Adresi:YENİCE MH.PROF.DR.NECMETTİN ERBAKAN CD.BELEDİYE HİZMET BİNASI	
KAT:2 NO:68 BOLVADİN/AFYON	
Telefon : 0 272 612 63 15	Faks : 0 272 612 63 15
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Vinç Operatörü (8343.13)	Açık İő Sayısı: 1(erkek)
Niteliđi (Geçici/Daimi):Daimi (Belirsiz Süreli)	Deneyim Süresi: -
Baővuru Tarihleri: 09.12.2025/13.12.2025	
Baővuru Adresi:Yenice Mh.Prof.Dr.Necmettin Erbakan Cd.Kat:2 No:68 Bolvadin/Afyon	
İrtibat Kiőisi: Fevzi KARAGÖZ	Unvanı: Genel Müdürü
Bilgi İçin : 0 549 440 01 92	E-posta: muhasebe@bolgiysan.com.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Not : Baővuru yapan adaylar arasından sadece uygun bulunan adaylara çağrı yapılacak	
Yer: Yenice Mh.Prof.Dr.Necmettin Erbakan Cd.Kat:2 No:68 Bolvadin/Afyon Bolgiysan Yatırım A.Ő.	
Mülakat Tarihi : 15.12.2025	Saat: Bilgi verilecek.
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Őirketimizin gündüz çocuk bakımevi faaliyet alanında çalıştırmak üzere çocuk bakıcısı ihtiyacını karşılayacak personele ihtiyacı var.	
Çalışma Adresi: Erkmn şehitler Cd. No:283/1 Bolvadin/Afyon	
Çalışma Süresi: Belirsiz Sürekli	Çalışma Saatleri: 08:30 – 17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1 – 5593 Sayılı Kamu Kurum ve Kuruluşlarına İőőİ Alınmasında Uygulanacak Usul ve Esaslar Hakkında Yönetmeliđin 4. Maddesinde belirtilen genel Őartlarını taşımak.	
2 – Güvenlik Soruşturması ve / veya arőiv araştırma sonucu, çalışmasına engel olmayacak Şekilde olumlu sonuçlanması.	
3 – Emekli veya emekliliğe hak kazanmamıő olması.	
4 - Bolvadin'de İkamet ediyor olması. Aranen meslekle ilgili belgelere sahip olmak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1 - Kimlik Fotokopisi	
2 – İkametgah ve Adli Sicil kaydı	
3 - İő Baővuru formu (Őahsen baővuru yapılması, baővuru yapan adayların aynı gün tarafımızdan verilecek iő baővuru formu doldurması)	
4- Vinç operatörü belgesi	
5- G sınıfı iő makineleri operatör belgesi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih : 09.12.2025	
Adı Soyadı: Fevzi KARAGÖZ	
Unvanı : Őirket Genel Müdürü	
Kaőe/İmza:	

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