

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ 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: Beden İőőisi Genel (9622.02)	Açık İő Sayısı: 10
Nitelięi (Geçici/Daimi):Daimi (Belirsiz Süreli)	Deneyim Süresi: -
Baővuru Tarihleri: 22.10.2026/27.10.2026	
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 :28.10.2026	Saat: Bilgi verilecek.
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Őirketimizin çeőitli faaliyet alanlarında çalıştırılmak üzere Beden İőőisi iş gücü ihtiyacını karşılayacak personellere ihtiyacı var. Çalışma Adresi: Yenice Mh.Prof.Dr.Necmettin Erbakan Cd.Kat:2 No:68 Bolvadin/Afyon	
Çalışma Süresi: Belirsiz Süreli	Çalışma Saatleri: 08:30 – 17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1 – 5593 Sayılı Kamu Kurum ve Kuruluşlarına İőőİ Alınmasında Uygulanacak Usul ve Esaslar Hakkında Yönetmelięin 4. Maddesinde belirtilen genel Őartlarını taşımak.	
2 – Güvenlik Soruşturması ve / veya arőiv araştırma sonucu, çalışmasına engel olmayacak Őekilde olumlu sonuçlanması.	
3 – Emekli veya emekliliğe hak kazanmamış olması.	
4 - Bolvadin’de İkamet ediyor olması. Aranılan 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)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih : 19.10.2026	
Adı Soyadı: Fevzi KARAGÖZ	
Unvanı : Őirket Genel Müdürü	
Kaőe/İmza:	

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