

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: BİGA KENT HİZMETLERİ TUR. SAN. VE TİC. A.Ő.	
Adresi: SAKARYA MAH. KIBRIS ŐEHİTLERİ CAD. NO:12 BİGA/ŐANAKKALE	
Telefonu:0286 315 00 00	Faks no:
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: ŐZEL EŐİTİMDE YARDIMCI PERSOENEL	Açık İő Sayısı: 1
NiteliĐi (Geçici/DaĐmi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi:-
Baővuru Tarihleri: 27.08.2026-31.08.2026	
Baővuru Adresi: SAKARYA MAH. KIBRIS ŐEHİTLERİ CAD. NO:12 BİGA/ŐANAKKALE	
İrtibat Kiőisi:	Unvanı:
Telefonu:	E-posta: kenthizmetleri@biga.bel.tr
GŐRŐŐME/MŐLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: BİGA KENT HİZMETLERİ MŐDŐRLŐĐŐ TOPLANTI SALONU	
Tarih: 01.09.2026	Saat:10.00
ŐALIŐMA ŐARTLARI	
Őalıőma Adresi: BİGA KENT HİZMETLERİ TUR. SAN. VE TİC. A.Ő.	
Őalıőma Süresi: TAM ZAMANLI	Őalıőma Saatleri: 08.30-17.30
MŐRACAAT KOŐULLARI	
T.C. Vatandaőı Olmak,	
Baővuru Tarihlerinde Biga İlčesi ve Kőyleri Sınırları İçerisinde İkamet Ediyor Olmak,	
20-25 Yaőları Arasında Olmak,	
Adli Sicil Kaydı Olmamak,	
Őniversitelerin Çocuk Geliőimi Bőlümünden Őn Lisans Mezunu Olmak,	
SaĐlık Engeli Olmayan Adaylar Tercih Edilecektir.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Baővuru esnasında belge istenmeyecektir.	
Baővuruların őahsen yapılması gerekmektedir.(E-posta yoluyla yapılan baővurular kabul edilmeyecektir.)	
NOT	
Mődürlüklerin Talebi ve Başkanlığın Onayı Sonucunda Őalıőmaya Devam Etmeye Karar Verilenler Belirli Süreliiden Belirsiz Süreliye Geçirilebilecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	BİGA KENT HİZMETLERİ
Unvanı:	TUR. SAN. ve TİC. A.Ő.
Kaőe/İmza:	Sakarya Mah. Kıbrıs Őehitleri Cad. No:12 BİGA / ŐANAKKALE BİGA V.D. 170 031 2189 Mersis No: 0170031218900013

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