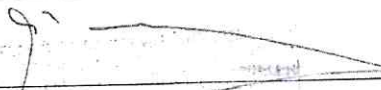


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

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.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: 2
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi: -
Başvuru Tarihleri:22.04.2026 -25.04.2026	
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,	
-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 görülmese durumunda, beyan edilen bilgilerle ilgili belge talep edilecektir.	
-İncelenen başvurular neticesinde, baŐvurulan pozisyon için uygun bulunan adaylar görüşmeye davet edilecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 22.04.2026	
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 olan 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: Büro Personeli	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi: -
Başvuru Tarihleri:22.04.2026 -25.04.2026	
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 Saatleri: Normal/Vardiyalı
Çalışma Süresi: Haftalık 40 Saat	
MÜRACAAT KOŐULLARI	
-Türkiye Cumhuriyeti Vatandaşı olmak,	
-Askerlikle iliŐi 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 (Sosyoloji veya Sosyal Hizmet),	
-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 görülmese durumunda, beyan edilen bilgilerle ilgili belge talep edilecektir.	
-İncelenen başvurular neticesinde, başvuru pozisyon için uygun bulunan adaylar görüşmeye davet edilecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 22.04.2026	
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 bulunan 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: 1 Yıl
Başvuru Tarihleri:22.04.2026 -25.04.2026	
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 iliŐi 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 (Çocuk GeliŐimi veya Okul Öncesi Öğretmenliği),	
-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 görülmesi durumunda, beyan edilen bilgilerle ilgili belge talep edilecektir.	
-İncelenen başvurular neticesinde, başvuru pozisyon için uygun bulunan adaylar görüşmeye davet edilecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 22.04.2026	
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 İŐKÜR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.