



00020 / S 121 /

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.	
Adresi: Sakızağacı Mah. Kennedy Cad.No:99 Kat:3 (Bakırköy Belediyesi Tıp Merkezi) Bakırköy/İSTANBUL	
Telefonu:	Faks No:
TALEP/BASVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Destek Personeli (Yardımcı Hizmetler)	Açık İş Sayısı : 3 (Üç)
Niteliđi (Geçici/Daimi): Daimi	Deneme Süresi: 2 ay
Başvuru Tarihleri: 20.05.2026-22.05.2026	
Başvuru Adresi: bakper@bakper.com posta adresine mail atılması rica olunur	
İrtibat Kişisi: Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.İnsan Kaynakları Birimi	Unvanı:
Telefonu:	E-Posta: bakper@bakper.com
GORUŐME/ MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Őartları sađlayan adaylara bildirilecektir.	
Tarih: Őartları sađlayan adaylara bildirilecektir.	Saat: Őartları sađlayan adaylara bildirilecektir.
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Bakırköy Belediyesi İş yerleri	
Çalıőma Süresi: Tam zamanlı	Çalıőma Saatleri:
MÜRACAT KOŐULLARI	
a) 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen Őartları taőımak,	
b) Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaŐlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamıŐ olmak.	
BASVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Başvurular yukarıda belirtilen e-posta adresine CV gönderilmesi yolu ile yapılacaktır.	
Uygun bulunan adaylara başvuru listesi ayrıca bildirilecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 18.05.2026	
Adı Soyadı : Dr. Neslihan AY	
Unvanı: Müdür	
KaŐe/İmza:	

Not:Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İİ Müdürlüđüne/Hizmet Merkezine gonderilir .

Bu Belge 5070 Sayılı Elektronik İmza Kanunu'na Uygun Olarak Güvenli Elektronik İmza İle İmzalanmıŐtır.

Bu belgedeki elektronik imzayı sayfasını ziyaret ederek Fn4U2CİU kodu ile doğrulayabilirsiniz

