

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: **Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Şti.**

Adresi: **Sakızağacı Mah. Kennedy Cad.No:99 Kat:3 (Bakırköy Belediyesi Tıp Merkezi) Bakırköy/İSTANBUL**

Telefonu:

Faks No:

TALEP/ BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: **Mimar**

Açık İş Sayısı : **2 (iki)**

Niteliği (Geçici/Daimi): **Daimi**

Deneme Süresi: **2 ay**

Başvuru Tarihleri: **17.09.2026-21.09.2026**

Başvuru Adresi: **bakper@bakper.com** posta adresine mail atılması rica olunur

İrtibat Kişisi: **Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Şti.İnsan Kaynakları Birimi**

Unvanı:

Telefonu:

E-Posta: **bakper@bakper.com**

GOR ŐME/ MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: **Şartları sağlayan adaylara bildirilecektir.**

Tarih: **Şartları sağlayan adaylara bildirilecektir.**

Saat: **Şartları sağlayan adaylara bildirilecektir.**

ÇALIŞMA ŞARTLARI

Çalışma Adresi: **Bakırköy Belediyesi iş yerleri**

Çalışma Süresi: **Tam zamanlı**

Çalışma Saatleri:

MÜRACAT KOŞULLARI

a) 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen şartları taşımak,

b) Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamış olmak,

BAŞVURU 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: **16.09.2026**

Adı Soyadı : **Dr. Neslihan AY**

Unvanı: **Müdür**

Kaşe/imza:

Not:Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŞKUR II Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gonderilir .

EK-1

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Şti.

Adresi: Sakızağacı Mah. Kennedy Cad.No:99 Kat:3 (Bakırköy Belediyesi Tıp Merkezi) Bakırköy/İSTANBUL

Telefonu:

Faks No:

TALEP/ BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: **Sahne Amiri**

Açık İş Sayısı : 1 (Bir)

Niteliği (Geçici/Daimi): **Daimi**

Deneme Süresi: 2 ay

Başvuru Tarihleri: 17.09.2026-21.09.2026

Başvuru Adresi: bakper@bakper.com posta edresine mail atılması rica olunur

İrtibat Kişisi: Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Şti.İnsan Kaynakları Birimi

Unvani:

Telefonu:

E-Posta: bakper@bakper.com

GORÜŞME/ MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: Şartları sağlayan adaylara bildirilecektir.

Tarih: Şartları sağlayan adaylara bildirilecektir.

Saat: Şartları sağlayan adaylara bildirilecektir.

CALIŞMA ŞARTLARI

Çalışma Adresi: Bakırköy Belediyesi iş yerleri

Çalışma Süresi: Tam zamanlı

Çalışma Saatleri:

MÜRACAT KOŞULLARI

a) 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen şartları taşımak,

b) Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamış olmak,

BAŞVURU 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: 16.09.2026

Adı Soyadı : Dr. Neslihan AY

Unvani: **Müdür**

Kaşe/imza:

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



EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Şti.	
Adresi: SakızaĒacı Mah. Kennedy Cad.No:99 Kat:3 (Bakırköy Belediyesi Tıp Merkezi) Bakırköy/İSTANBUL	
Telefonu:	Faks No:
TALEP/ BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Grafik Tasarımcısı	Açık İş Sayısı : 1 (Bir)
NiteliĒi (Geçici/Daimi): Daimi	Deneme Süresi: 2 ay
Başvuru Tarihleri: 17.09.2026-21.09.2026	
Başvuru Adresi: bakper@bakper.com posta adresine mail atılması rica olunur	
İrtibat Kişisi: Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Şti.İnsan Kaynakları Birimi	Unvanı:
Telefonu:	E-Posta: bakper@bakper.com
GOR�ŐME/ MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Şartları saĒlayan adaylara bildirilecektir.	
Tarih: Şartları saĒlayan adaylara bildirilecektir.	Saat: Şartları saĒlayan adaylara bildirilecektir.
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Bakırköy Belediyesi iş yerleri	
Çalışma Süresi: Tam zamanlı	�alıőma Saatleri:
MÜRACAT KOŞULLARI	
a) 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen şartları taşımak,	
b) Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaşlılık veya malullük aylıĒı almaya hak kazanmamış olmak,	
BAŞVURU 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: 16.09.2026	
Adı Soyadı : Dr. Neslihan AY	
Unvanı: Müdür	
Kaşe/İmza:	

Not:Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için baĒlı olunan İŞKUR İİ M d rl Ē ne/Hizmet Merkezine gonderilir .