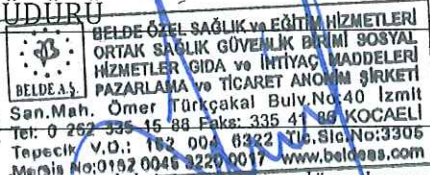


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: BELDE ÖZEL SAĞLIK ve EĞİTİM HİZMETLERİ ORTAK SAĞLIK GÜVENLİK BİRİMİ SOSYAL HİZMETLER GIDA ve İHTİYAÇ MADDELERİ PAZARLAMA ve TİCARET A.Ő.	
Adresi: SANAYİ MAH. ÖMER TÜRKÇAKAL BULVARI NO:40 İZMİT/KOCAELİ	
Telefonu: 0262 335 15 88	Faks No: 0262 335 41 86
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: EĞİTMEN	Açık İő Sayısı: 8
Niteliđi (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: -
Baővuru Tarihleri: 15.03.2023 -17.03.2023	
Baővuru Adresi: www.beldeas.com	
İrtibat Kiőisi: İNSAN KAYNAKLARI MÜDÜRLÜĐÜ	Unvanı:-
Telefonu: 0262 335 15 88 - 170-171	E-posta: ik@beldeas.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Baővurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.	
Tarih: Baővurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.	Saat: Baővurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: KOCAELİ İL SINIRLARI	
Çalıőma Süresi: HAFTALIK 40 SAAT	Çalıőma Saatleri: NORMAL/VARDİYALİ
MÜRACAAT KOŐULLARI	
-Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı olmak,	
-Askerlikle iliőliđi bulunmamak,	
-18 yaőını tamamlamıő olmak,	
-Affa uğramıő olsa bile devletin güvenliğine karőı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iőleyiőine karőı suçlardan mahkûm olmamak,	
-En az ön lisans mezunu olmak,	
-Halk Oyunları, Masa Tenisi, Geleneksel Türk Okçuluđu, Teakwando, Voleybol ve Karate spor branőlarından en az birinde sertifika sahibi olmak ya da Antrenör-Antrenör Yardımcısı olarak çalıőmıő olmak,	
-Belirtilen spor branőlarında çalıőmaya engel olacak fiziksel ve kronik sağlık problemi bulunmamak.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
-YALNIZCA www.beldeas.com ADRESİNDE İŐ BAŐVURU LİNKİNDEN YAPILAN BAŐVURULAR VE BAŐVURUDA BEYAN EDİLEN BİLGİLER DİKKATE ALINACAKTIR. GEREKLİ GÖRÜLMESİ DURUMUNDA BEYAN EDİLEN BİLGİLER İLE İLGİLİ BELGE TALEP EDİLECEKTİR.	
-İNCELENEN BAŐVURULAR NETİCESİNDE BAŐVURULAN POZİSYON İÇİN UYGUN BULUNAN ADAYLAR GÖRÜŐMEYE DAVET EDİLECEKTİR.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 15.03.2023	
Adı Soyadı: Mehmet Akif KARAOSMANOĐLU	
Unvanı: İNSAN KAYNAKLARI MÜDÜRÜ	
Kaőe/İmza:	

Not: Bu form iőçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iő arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüđüne/Hizmet Merkezine gönderilir.

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: BELDE ÖZEL SAĞLIK ve EĞİTİM HİZMETLERİ ORTAK SAĞLIK GÜVENLİK BİRİMİ SOSYAL HİZMETLER GIDA ve İHTİYAÇ MADDELERİ PAZARLAMA ve TİCARET A.Ő.	
Adresi: SANAYİ MAH. ÖMER TÜRKÇAKAL BULVARI NO:40 İZMİT/KOCAELİ	
Telefonu: 0262 335 15 88	Faks No: 0262 335 41 86
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: FİZYOTERAPİST	Açık İő Sayısı: 3
Niteliđi (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: -
Baővuru Tarihleri: 15.03.2023 -17.03.2023	
Baővuru Adresi: www.beldeas.com	
İrtibat Kiőisi: İNSAN KAYNAKLARI MÜDÜRLÜĐÜ	Unvanı:-
Telefonu: 0262 335 15 88 - 170-171	E-posta: ik@beldeas.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Baővurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.	
Tarih: Baővurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.	Saat: Baővurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: KOCAELİ İL SINIRLARI	
Çalıőma Süresi: HAFTALIK 40 SAAT	Çalıőma Saatleri: NORMAL/VARDİYALI
MÜRACAAT KOŐULLARI	
-Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı olmak,	
-Askerlikle iliőđi bulunmamak,	
-18 yaőını tamamlamıő olmak,	
-Affa uğramıő olsa bile devletin güvenliğine karőı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iőleyiőine karőı suçlardan mahkûm olmamak,	
-En az lisans mezunu olmak(Fizyoterapi ve Rehabilitasyon),	
-Fizyoterapist unvanında çalıőmaya engel olacak fiziksel ve kronik sağlık problemi bulunmamak.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
-YALNIZCA www.beldeas.com ADRESİNDE İŐ BAŐVURU LİNKİNDEN YAPILAN BAŐVURULAR VE BAŐVURUDA BEYAN EDİLEN BİLGİLER DİKKATE ALINACAKTIR. GEREKLİ GÖRÜLMESİ DURUMUNDA BEYAN EDİLEN BİLGİLER İLE İLGİLİ BELGE TALEP EDİLECEKTİR.	
-İNCELENEN BAŐVURULAR NETİCESİNDE BAŐVURULAN POZİSYON İÇİN UYGUN BULUNAN ADAYLAR GÖRÜŐMEYE DAVET EDİLECEKTİR.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 15.03.2023	
Adı Soyadı: Mehmet Akif KARAOSMANOĐLU	
Unvanı: İNSAN KAYNAKLARI MÜDÜRÜ	
Kaőe/İmza:	



Not: Bu form iőçi alımı yapılacak her meslekte bir kopya düzenlenerek iő arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüđüne/Hizmet Merkezine gönderilir.

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: BELDE ÖZEL SAĞLIK ve EĞİTİM HİZMETLERİ ORTAK SAĞLIK GÜVENLİK BİRİMİ SOSYAL HİZMETLER GIDA ve İHTİYAÇ MADDELERİ PAZARLAMA ve TİCARET A.Ő.	
Adresi: SANAYİ MAH. ÖMER TÜRKÇAKAL BULVARI NO:40 İZMİT/KOCAELİ	
Telefonu: 0262 335 15 88	Faks No: 0262 335 41 86
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: EĞİTMEN	Açık İŐ Sayısı: 7
Niteliđi (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: -
BaŐvuru Tarihleri: 15.03.2023 -17.03.2023	
BaŐvuru Adresi: www.beldeas.com	
İrtibat KiŐisi: İNSAN KAYNAKLARI MÜDÜRLÜĐÜ	Unvanı:-
Telefonu: 0262 335 15 88 - 170-171	E-posta: ik@beldeas.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: BaŐvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.	
Tarih: BaŐvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.	Saat: BaŐvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: KOCAELİ İL SINIRLARI	
ÇalıŐma Süresi: HAFTALIK 40 SAAT	ÇalıŐma Saatleri: NORMAL/VARDİYALI
MÜRACAAT KOŐULLARI	
-Türkiye Cumhuriyeti VatandaŐı olmak,	
-Askerlikle iliŐi bulunmamak,	
-18 yaŐını tamamlamıŐ olmak,	
-Affa uğramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iŐleyiŐine karŐı suçlardan mahkûm olmamak,	
-En az lise mezunu olmak,	
-Judo, Basketbol, GüreŐ, Teakwando, Karate ve Halter spor branŐlarından en az birinde sertifika sahibi olmak ya da Antrenör-Antrenör Yardımcısı olarak çalıŐmıŐ olmak,	
-Belirtilen spor branŐlarında çalıŐmaya engel olacak fiziksel ve kronik sağlık problemi bulunmamak.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
-YALNIZCA www.beldeas.com ADRESİNDE İŐ BAŐVURU LİNKİNDEN YAPILAN BAŐVURULAR VE BAŐVURUDA BEYAN EDİLEN BİLGİLER DİKKATE ALINACAKTIR. GEREKLİ GÖRÜLMESİ DURUMUNDA BEYAN EDİLEN BİLGİLER İLE İLGİLİ BELGE TALEP EDİLECEKTİR.	
-İNCELENEN BAŐVURULAR NETİCESİNDE BAŐVURULAN POZİSYON İÇİN UYGUN BULUNAN ADAYLAR GÖRÜŐMEYE DAVET EDİLECEKTİR.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 15.03.2023	
Adı Soyadı: Mehmet Akif KARAOSMANOĐLU	
Unvanı: İNSAN KAYNAKLARI MÜDÜRÜ	
KaŐe/İmza:	

Not: Bu form iŐçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iŐ arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüđüne/Hizmet Merkezine gönderilir.

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: BELDE ÖZEL SAĞLIK ve EĞİTİM HİZMETLERİ ORTAK SAĞLIK GÜVENLİK BİRİMİ SOSYAL HİZMETLER GIDA ve İHTİYAÇ MADDELERİ PAZARLAMA ve TİCARET A.Ő.	
Adresi: SANAYİ MAH. ÖMER TÜRKÇAKAL BULVARI NO:40 İZMİT/KOCAELİ	
Telefonu: 0262 335 15 88	Faks No: 0262 335 41 86
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: HİZMET PERSONELİ	Açık İŐ Sayısı: 2
Niteliđi (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: -
BaŐvuru Tarihleri: 15.03.2023 -17.03.2023	
BaŐvuru Adresi: www.beldeas.com	
İrtibat KiŐisi: İNSAN KAYNAKLARI MÜDÜRLÜĐÜ	Unvanı:-
Telefonu: 0262 335 15 88 - 170-171	E-posta: ik@beldeas.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: BaŐvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.	
Tarih: BaŐvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.	Saat: BaŐvurusu uygun görülen adaylara bildirilecektir.
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: KOCAELİ İL SINIRLARI	
ÇalıŐma Süresi: HAFTALIK 40 SAAT	ÇalıŐma Saatleri: NORMAL/VARDİYALİ
MÜRACAAT KOŐULLARI	
-Türkiye Cumhuriyeti VatandaŐı olmak,	
-Askerlikle iliŐiđi bulunmamak,	
-18 yaŐını tamamlamıŐı olmak,	
-Affa uğramıŐı olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin iŐleyiŐine karŐı suçlardan mahkûm olmamak,	
-En az ilkokul mezunu olmak,	
-Tercihen Bilek GüreŐi veya Boks spor branŐlarından en az birinde sertifika sahibi olmak, Antrenör-Antrenör Yardımcısı olarak veya Milli Sporcu unvanında çalıŐmıŐı olmak,	
-Belirtilen spor branŐlarında çalıŐmaya engel olacak fiziksel ve kronik sağlık problemi bulunmamak.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
-YALNIZCA www.beldeas.com ADRESİNDE İŐ BAŐVURU LİNKİNDEN YAPILAN BAŐVURULAR VE BAŐVURUDA BEYAN EDİLEN BİLGİLER DİKKATE ALINACAKTIR. GEREKLİ GÖRÜLMESİ DURUMUNDA BEYAN EDİLEN BİLGİLER İLE İLGİLİ BELGE TALEP EDİLECEKTİR.	
-İNCELENEN BAŐVURULAR NETİCESİNDE BAŐVURULAN POZİSYON İÇİN UYGUN BULUNAN ADAYLAR GÖRÜŐMEYE DAVET EDİLECEKTİR.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 15.03.2023	
Adı Soyadı: Mehmet Akif KARAOSMANOĐLU	
Unvanı: İNSAN KAYNAKLARI MÜDÜRÜ	
KaŐe/İmza:	

Not: Bu form iŐi alımı yapılacak her meslek için bir adet olarak hazırlanarak ilçe belediye başkanlarına duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüđüne/Hizmet Merkezine gönderilir.