

EK-1  
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
<b>Kurum Adı Ünvanı:</b> İSTANBUL PERSONEL YÖNETİM AŐ ( İSPER AŐ.)	
<b>Adresi:</b> MERKEZ MAH. SİLAHTARAĞA CD. NO:83/1 EYÜPSULTAN/İSTANBUL	
<b>Telefonu:</b> 4447733	<b>Faks No:</b> 2123694303
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
<b>Meslek Adı:</b> SAĞLIK PERSONELİ/ ENGELLİ	<b>Açık İŐ Sayısı:</b> 8 (SEKİZ)
<b>Niteliği (Geçici/Daimi):</b> DAİMİ	<b>Deneyim Süresi:</b> BELİRTİLMEMİŐ
<b>BaŐvuru Tarihleri:</b> 10-20 MART 2020	
<b>BaŐvuru Adresi:</b> basvuru@isper.istanbul	
<b>İrtibat KiŐisi:</b> Mehtap BAŐDAŐ	<b>Unvanı:</b> SEÇME VE YERLEŐTİRME ŐEFİ
<b>Telefonu:</b> 4447733	<b>E-Posta:</b> mbasdas@isper.istanbul
<b>GÖRÜŐME / MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
<b>Yer:</b> MÜLAKAT YER VE ZAMANI DAHA SONRA MESAJ YADA MAİL YOLUYLA BİLDİRİLECEKTİR	
<b>Tarih:--</b>	<b>Saat:--</b>
<b>ÇALIŞMA ŐARTLARI</b>	
<b>Çalışma Adresi:</b> İstanbul Geneli	
<b>Çalışma Süresi:</b> 45 Saat	<b>Çalışma Saatleri:</b> 08:00-17:00
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
En az Sağlık Meslek Lisesi mezunu,HemŐire, Ebe, Acil Tıp Teknisyeni (ATT), Anestezi Teknisyeni ve benzerleri bölümlerden mezun, iÇin yapılmasında fiziksel engeli olmayan, 18-40 yaŐ aralığında, iletiŐim becerisi yüksek, bilgisayar office programlarına hakim ve en az %40 engelli raporuna sahip olmak.	
BaŐvuruda bulunurken mailin konu kısmına meslek adının yazılması gerekmektedir.	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
BaŐvurular yukarıda belirtilen web adresine yapılacaktır. BaŐvuru esnasında belge istenmeyecektir.	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
<b>Tarih:</b> 10.03.2020	
<b>Adı Soyadı:</b> Mehtap BAŐDAŐ	
<b>Unvanı:</b> Seçme YerleŐtirme Őefi	
<b>KaŐe/İmza:</b>	

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

Mehtap BAŐDAŐ  
Seçme ve YerleŐtirme Őefi

EK-1  
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
<b>Kurum Adı Ünvanı:</b> İSTANBUL PERSONEL YÖNETİM AŐ ( İSPER AŐ.)	
<b>Adresi:</b> MERKEZ MAH. SİLAHTARAĞA CD. NO:83/1 EYÜPSULTAN/İSTANBUL	
<b>Telefonu:</b> 4447733	<b>Faks No:</b> 2123694303
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
<b>Meslek Adı:</b> BÜRO PERSONELİ/ ENGELLİ	<b>Açık İŐ Sayısı:</b> 5 (BEŐ)
<b>Niteliği (Geçici/Daimi):</b> DAIMİ	<b>Deneyim Süresi:</b> BELİRTİLMEMİŐ
<b>BaŐvuru Tarihleri:</b> 10-20 MART 2020	
<b>BaŐvuru Adresi:</b> basvuru@isper.istanbul	
<b>İrtibat KiŐisi:</b> Mehtap BAŐDAŐ	<b>Unvanı:</b> SEÇME VE YERLEŐTİRME ŐEFİ
<b>Telefonu:</b> 4447733	<b>E-Posta:</b> mbasdas@isper.istanbul
<b>GÖRÜŐME / MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
<b>Yer:</b> MÜLAKAT YER VE ZAMANI DAHA SONRA MESAJ YADA MAİL YOLUYLA BİLDİRİLECEKTİR	
<b>Tarih:--</b>	<b>Saat:--</b>
<b>ÇALIŞMA ŐARTLARI</b>	
<b>Çalışma Adresi:</b> İstanbul Geneli	
<b>Çalışma Süresi:</b> 45 Saat	<b>Çalışma Saatleri:</b> 08:00-17:00
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
En az lise mezunu (tercihen önlisans), büro ekipmanlarına ve bilgisayar office programlarına hakim, iÇin yapılmasında fiziksel engeli olmayan, 18-40 yaŐ aralığında ve en az %40 engelli raporuna sahip olan.	
BaŐvuruda bulunurken mailin konu kısmına meslek adının yazılması gerekmektedir.	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
BaŐvurular yukarıda belirtilen web adresine yapılacaktır. BaŐvuru esnasında belge istenmeyecektir.	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
<b>Tarih:</b> 10.03.2020	
<b>Adı Soyadı:</b> Mehtap BAŐDAŐ	
<b>Unvanı:</b> Seçme YerleŐtirme Őefi	
<b>KaŐe/imza:</b>	

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

**Mehtap BAŐDAŐ**  
Seçme ve YerleŐtirme Őefi  
**Mehtap BAŐDAŐ**  
Seçme ve YerleŐtirme Őefi

EK-1  
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
<b>Kurum Adı Ünvanı:</b> İSTANBUL PERSONEL YÖNETİM AŐ ( İSPER AŐ.)	
<b>Adresi:</b> MERKEZ MAH. SİLAHTARAĞA CD. NO:83/1 EYÜPSULTAN/İSTANBUL	
<b>Telefonu:</b> 4447733	<b>Faks No:</b> 2123694303
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
<b>Meslek Adı:</b> GENEL BAŐVURU / ENGELLİ	<b>Açık İŐ Sayısı:</b> 42 (KIRK İKİ)
<b>Niteliği (Geçici/Daimi):</b> DAİMİ	<b>Deneyim Süresi:</b> BELİRTİLMEMİŐ
<b>BaŐvuru Tarihleri:</b> 10-20 MART 2020	
<b>BaŐvuru Adresi:</b> basvuru@isper.istanbul	
<b>İrtibat KiŐisi:</b> Mehtap BAŐDAŐ	<b>Unvanı:</b> SEÇME VE YERLEŐTİRME ŐEFİ
<b>Telefonu:</b> 4447733	<b>E-Posta:</b> mbasdas@isper.istanbul
GÖRÜŐME / MÜLAKAT BİLGİLERİ	
<b>Yer:</b> MÜLAKAT YER VE ZAMANI DAHA SONRA MESAJ YADA MAİL YOLUYLA BİLDİRİLECEKTİR	
<b>Tarih:--</b>	<b>Saat:--</b>
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
<b>Çalışma Adresi:</b> İstanbul Geneli	
<b>Çalışma Süresi:</b> 45 Saat	<b>Çalışma Saatleri:</b> 08:00-17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
En az ilkokul mezunu, iÇin yapılmasında fiziksel engeli olmayan, 18-40 yaŐ aralığında, en az %40 engelli raporuna sahip kiŐiler aŐađıda yer alan açık pozisyonlarda değerlendirilecektir. - Beden İŐçisi - Veteriner Hizmetleri İŐçisi - Garson - Temizlik Görevlisi - Ahçı Yardımcısı - BulaŐıkçı - Filit İŐçisi - Sayaç Okuma Personeli - Sayaç Kapama Açma Personeli (BaŐvuru yaparken mailde konu kısmına müracat edilen pozisyon isminin yazılması gerekmektedir.)	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
BaŐvurular yukarıda belirtilen web adresine yapılacaktır. BaŐvuru esnasında belge istenmeyecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
<b>Tarih:</b> 10.03.2020	
<b>Adı Soyadı:</b> Mehtap BAŐDAŐ	
<b>Unvanı:</b> Seçme YerleŐtirme Őefi	
<b>KaŐe/İmza:</b>	

**Mehtap BAŐDAŐ**  
Seçme ve YerleŐtirme Őefi  
w b

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