

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: KASDAŐ KADIKÖY SAĐLIK TURİZM EĞİTİM ÇEVRE TEMİZLİĞİ OTO PARK HİZMETLERİ İNŐAAT YAYINCILIK SAN. VE TİC. A.Ő.	
Adresi: Hasanpaőa Mah. Sarayardı Cad. No: 98 Kadıköy/İSTANBUL	
Telefonu: 216 337 89 51	Faks no: 216 550 67 62
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Ambulans Sürücüsü	Açık İő Sayısı: 3
NiteliĐi (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Baővuru Tarihleri: 27.01.2025 mesai bitimine kadar	
Baővuru Adresi: Baővurular için info@kasdaz.com adresine özgeçmiş gönderilmesi gerekmektedir. e-mail dışında baővuru kabul edilmeyecektir. Gönderilen özgeçmişler değerlendirildikten sonra uygun bulunan özgeçmiş sahipleri görüşmeye çağrılacaktır.	
İrtibat Kiőisi: -	Unvanı: -
Telefonu: -	E-posta: info@kasdaz.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Mülakat yer ve zamanı uygun görülen adaylara daha sonra bildirilecektir.	
Tarih: -	Saat: -
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Kadıköy İlçesi	
Çalışma Süresi: Tam Zamanlı	Çalışma Saatleri:
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- T.C. vatandaőı olmak,	
2- Kamu haklarından mahrum bulunmamak,	
3- Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek beden ve akıl hastalığı bulunmamak,	
4- Askerlik hizmeti ile iliői olmamak,	
5- B sınıfı ehliyete ve Src 2 ve 4 belgesine sahip olmak,	
6- En az lise mezunu olmak,	
7- İlk yardım sertifikası olmalı,	
8- İstanbul'daki hastanelere Ulaşım yollarını bilmeli ve alternatif yollara hakim olmalı, Navigasyon sistemlerini kullanabilmeli,	
9- Görevleri sırasında sağlık teknisyeni-teknikerine yardımcı olmalı, hasta taşıma tekniklerine hakim olmalı,	
10- Aracın muayene, trafik sigortası ve periyodik bakımlarının yapılmasını sağlamak amacıyla yöneticilerine bildirmeli,	
11- Ambulans günlük bakım formu, ambulans sefer defterini eksiksiz olarak doldurmalı,	
12- Hasta ve hasta yakınları ile olan iliőkilerinde hasta haklarına ve kurum kurallarına uygun davranmalı,	
13- Ambulansın ve Evde Bakım araçlarının karıştığı kazalara ait kaza tutanağı, gerekli evrak ve işlemleri yapmalı,	
14- Ambulans ve Evde Bakım Birim Sorumlusunun verdiği diğer görevleri yapmalı, Kurum ve birim yöneticileri tarafından verilen idari yükümlölükleri yerine getirmeli,	
15- Tercihen Anadolu yakasında ikamet etmek,	
16- Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaőlılık, malullük aylığı almamak,	
17- Sözlü ve gerektiğinde mesleği ile ilgili uygulamalı sınav yapılacaktır.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Özgeçmiş	
2- MesleĐi ile ilgili diploma, sertifika, ustalık vs. gibi belgeler	
3- Erkek adaylar için askerlik durum belgesi	
FORM ONAY BİLGİLERİ KASDAŐ	
Tarih: 22.01.2025	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
Kaőe/İmza:	

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