

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı Ünvanı: İSTANBUL PERSONEL YÖNETİM AŐ (İSPER AŐ.)	
Adresi: MERKEZ MAH. SİLAHTARAĞA CD. NO:83/1 EYÜPSULTAN/İSTANBUL	
Telefonu: 4447733	Faks No: 2123694303
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Ergoterapist	Açık İŐ Sayısı: 1 (Bir)
Niteliđi (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: YENİ MEZUN & DENEYİMLİ
Başvuru Tarihleri: 08.02.2025/12.02.2025	
Başvuru Adresi: https://kariyer.ibb.istanbul (Genel Başvuru)	
Telefonu: 4447733	E-Posta: https://kariyer.ibb.istanbul
GÖRÜŐME / MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: MÜLAKAT YER VE ZAMANI DAHA SONRA MESAJ YADA MAİL YOLUYLA BİLDİRİLECEKTİR	
Tarih:--	Saat:--
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: İstanbul Geneli	
Çalışma Süresi: 45 Saat	Çalışma Saatleri: 08:00-17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Engelli bireylerin fiziksel, ruhsal ve zihinsel gelişimine destek olmak amacıyla, duyu bütünleme, ergoterapi, hidroterapi gibi terapi programına alınan engelli bireylerin terapi sürecini belirler ve çalışmalar yapar; belirlenen hedefe yönelik terapi planı oluşturur, uygular, uygulanan terapi planının verilerini gözlemler, etkinliğini değerlendirir ve gerekli durumlarda planda değişiklikler yapar; engelli bireylerin duygusal, psikososyal, gelişimsel ve fiziksel yeterliliklerini mesleği sınırlarında ilgili ölçüm ve testleri uygular ve değerlendirir. Bu pozisyonunda çalışabilmek için Fizyoterapi ve Rehabilitasyon, Ergoterapi bölümlerinden birinden lisans düzeyinde mezun olmak şarttır.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Başvurular yukarıda belirtilen https://kariyer.ibb.istanbul başvuru adresine yapılacaktır. Başvuru esnasında belge istenmeyecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 07.02.2025	
Adı Soyadı:	İSPER İSTANBUL PERSONEL YÖNETİM ANONİM ŐİRKETİ Merkez Mah. Silahtarağa Cd. No 83/1 Eyüpsultan / İSTANBUL
Unvanı:	Tel: 444 7733 Faks: 0 212 369 43 03 Gözetimsizce Fergi Dairesi: 996 009 4288
KaŐe/İmza:	MERSİS NO: 0996009428800016 TİCARET SİCİL NO: 410602

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