

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ÜSPER A.Ő.	
Adresi: Mimar Sinan Mh. Çavuşdere Cd. No:35/10 Üsküdar/İstanbul	
Telefonu: 216 531 30 00	
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: EĞİTMEN	Açık İş Sayısı: 2
Niteliği (Geçici/Daimi):DAİMİ	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 06.07.2025 MESAİ BİTİMİNE KADAR	
Başvuru Adresi: Başvurular için kariyer.uskudar.bel.tr adresine özgeçmiş gönderilmesi gerekmektedir. Gönderilen özgeçmişler değerlendirildikten sonra uygun bulunan başvuru sahipleri görüşmeye çağrılacaktır.	
İrtibat Kişisi:	Unvanı:
Telefonu:	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: MİMAR SİNAN MAH.ÇAVUŞDERE CAD.NO:35/10 ÜSKÜDAR/İSTANBUL	
Tarih: Uygun bulunan başvuru sahiplerine bilgi verilecektir.	Saat: Uygun bulunan başvuru sahiplerine bilgi verilecektir.
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: ÜSPER A.Ő.	
Çalışma Süresi: SÜRESİZ	Çalışma Saatleri: Haftalık 45 saatlik çalışma esasına göre düzenlenecektir.
MÜRACAAT KOŐULLARI	
28.04.2018 Tarih ve 30405 Sayılı Resmi Gazetede yayımlanan "İl özel idareleri, belediyeler ve bağlı kuruluşları ile bunların üyesi olduğu mahalli idare birliklerinin personel çalıştırılmasına ilişkin hizmetlerin gördürölmesine ilişkin usul ve esaslar" ın 4. maddesindeki Őartları taşımak.	
Herhangi bir Sosyal Güvenlik Kurumundan emekliliğe hak kazanmış olmak veya emekli olmamak.	
T.C. vatandaőı olmak.	
Kamu haklarından mahrum olmamak.	
Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karőı suçlardan anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karőı suçlardan mahkum olmamak.	
En az üniversite mezunu.	
En az 1 yıl tecrübesi olan.	
Erkek adaylar için askerlik ile iliőliđi olmayan.	
Vardiyalı çalışma düzenine uyum sağlayabilecek.	
İstanbul'da ikamet eden.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 27.06.2025	
ÜSPER A.Ő.	
Mimar Sinan Mah. Çavuşdere Cd. No: 35/10 Üsküdar / İSTANBUL Tel: 0216 531 30 00 İTÖ Sic. No: 225999/5	
Kaőe/İmza:	

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ÜSPER A.Ő.	
Adresi: Mimar Sinan Mh. Çavuşdere Cd. No:35/10 Üsküdar/İstanbul	
Telefonu: 216 531 30 00	
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: YÖNETİCİ ASİSTANI	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi):DAİMİ	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 06.07.2025 MESAİ BİTİMİNE KADAR	
Başvuru Adresi: Başvurular için kariyer.uskudar.bel.tr adresine özgeçmiş gönderilmesi gerekmektedir. Gönderilen özgeçmişler değerlendirildikten sonra uygun bulunan başvuru sahipleri görüşmeye çağrılacaktır.	
İrtibat Kişisi:	Unvanı:
Telefonu:	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: MİMAR SİNAN MAH.ÇAVUŞDERE CAD.NO:35/10 ÜSKÜDAR/İSTANBUL	
Tarih: Uygun bulunan başvuru sahiplerine bilgi verilecektir.	Saat: Uygun bulunan başvuru sahiplerine bilgi verilecektir.
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: ÜSPER A.Ő.	
Çalışma Süresi: SÜRESİZ	Çalışma Saatleri: Haftalık 45 saatlik çalışma esasına göre düzenlenecektir.
MÜRACAAT KOŐULLARI	
28.04.2018 Tarih ve 30405 Sayılı Resmi Gazetede yayımlanan "İl özel idareleri, belediyeler ve bağlı kuruluşları ile bunların üyesi olduğu mahalli idare birliklerinin personel çalıştırılmasına ilişkin hizmetlerin gördürölmesine ilişkin usul ve esaslar" ın 4. maddesindeki Őartları taşımak.	
Herhangi bir Sosyal Güvenlik Kurumundan emekliliğe hak kazanmış olmak veya emekli olmamak.	
T.C. vatandaőı olmak.	
Kamu haklarından mahrum olmamak.	
Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karőı suçlardan anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karőı suçlardan mahkum olmamak.	
Üniversitelerin 4 yıllık lisans bölümlerinden mezun olmak.	
Tercihen Kamu Yönetimi mezunu olmak.	
Takım çalışmasına yetkin ve iletişim becerileri kuvvetli.	
Erkek adaylar için askerliğini tamamlamış olmak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 27.06.2025	
ÜSPER A.Ő.	
Mimar Sinan Mah. Çavuşdere Cd. No: 35/10 Üsküdar / İSTANBUL Tel: 0216 531 30 00 İTO Sic. No: 225999-5	
Kaőe/İmza:	

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ÜSPER A.Ő.	
Adresi: Mimar Sinan Mh. Çavuşdere Cd. No:35/10 Üsküdar/İstanbul	
Telefonu: 216 531 30 00	
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: GRAFİKER	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi):DAİMİ	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 06.07.2025 MESAİ BİTİMİNE KADAR	
Başvuru Adresi: Başvurular için kariyer.uskudar.bel.tr adresine özgeçmiş gönderilmesi gerekmektedir. Gönderilen özgeçmişler değerlendirildikten sonra uygun bulunan başvuru sahipleri görüşmeye çağrılacaktır.	
İrtibat Kişisi:	Unvanı:
Telefonu:	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: MİMAR SİNAN MAH.ÇAVUŞDERE CAD.NO:35/10 ÜSKÜDAR/İSTANBUL	
Tarih: Uygun bulunan başvuru sahiplerine bilgi verilecektir.	Saat: Uygun bulunan başvuru sahiplerine bilgi verilecektir.
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: ÜSPER A.Ő.	
Çalışma Süresi: SÜRESİZ	Çalışma Saatleri: Haftalık 45 saatlik çalışma esasına göre düzenlenecektir.
MÜRACAAT KOŐULLARI	
28.04.2018 Tarih ve 30405 Sayılı Resmi Gazetede yayımlanan "İ özel idareleri, belediyeler ve bağlı kuruluşları ile bunların üyesi olduğu mahalli idare birliklerinin personel çalıştırılmasına ilişkin hizmetlerin gördürölmesine ilişkin usul ve esaslar" ın 4. maddesindeki Őartları taşımak.	
Herhangi bir Sosyal Güvenlik Kurumundan emekliliğe hak kazanmış olmak veya emekli olmamak.	
T.C. vatandaőı olmak.	
Kamu haklarından mahrum olmamak.	
Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karőı suçlardan anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karőı suçlardan mahkum olmamak.	
Grafik tasarımın oluşturulması ve uyarlanması konusunda deneyimli.	
Adobe programlarına ve Microsoft Office programlarına hakim olmak.	
Erkek adaylar için askerliğini tamamlamış olmak.	
En az aktif Grafik Tasarım tecrübesine sahip.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 27.06.2025	
ÜSPER A.Ő. Mimar Sinan Mah. Çavuşdere Cd. No: 35/10 Üsküdar / İSTANBUL Tel: 0216 531 30 00 İTÖ Sic. No: 225999.5	
Kaőe/İmza:	

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