

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ 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: ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI UZMANI	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: YENİ MEZUN & DENEYİMLİ
Başvuru Tarihleri: 3 MAYIS - 10 MAYIS 2021	
Başvuru Adresi: basvuru@isper.istanbul	
İrtibat Kiőisi:	Unvanı:
Telefonu: 4447733	E-Posta:
GÖRÜŐME / MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: MÜLAKAT YER VE ZAMANI DAHA SONRA MESAJ YADA MAIL YOLUYLA BİLDİRİLECEKTİR	
Tarih:--	Saat:--
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: İstanbul Geneli (Ayakta Teőhis & Tedavi Hizmetleri Projeleri)	
Çalışma Süresi: 45 Saat	Çalışma Saatleri: 08:00-17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Kendi dalında uzmanlık sertifikasına sahip olmalıdır. Yurtdışında eğitim almıő olanlar için YÖK denkliği istenecektir.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Baővurular yukarıda belirtilen mail adresine özgeçmiőin gönderilmesi ile tamamlanmıő olacaktır. Başvuru esnasında belge istenmeyecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	
Unvanı: Ercan İDARE Proje Őefi	
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 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: NÖROLOJİ UZMANI	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): DAİMLİ	Deneyim Süresi: YENİ MEZUN & DENEYİMLİ
Başvuru Tarihleri: 3 MAYIS - 10 MAYIS 2021	
Başvuru Adresi: basvuru@isper.istanbul	
İrtibat Kiőisi:	Unvanı:
Telefonu: 4447733	E-Posta:
GÖRÜŐME / MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: MÜLAKAT YER VE ZAMANI DAHA SONRA MESAJ YADA MAİL YOLUYLA BİLDİRİLECEKTİR	
Tarih:--	Saat:--
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: İstanbul Geneli (Ayakta Teőhis & Tedavi Hizmetleri Projeleri)	
Çalışma Süresi: 45 Saat	Çalışma Saatleri: 08:00-17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Kendi dalında uzmanlık sertifikasına sahip olmalıdır. Yurtdışında eğitim almıő olanlar için YÖK denkliği istenecektir.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
BaŐvurular yukarıda belirtilen mail adresine özgeçmiőin gönderilmesi ile tamamlanmıő olacaktır. Başvuru esnasında belge istenmeyecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	Ercan İDAHİ Proje Őefi
Unvanı:	
Kaőe/İmza:	

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