

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.	
Adresi: Sakızağacı Mah. Kennedy Cad.No:99 Kat:3 (Bakırköy Belediyesi Tıp Merkezi) Bakırköy/İSTANBUL	
Telefonu: (0212) 542 01 05	Faks No:
TALEP/ BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Uzmanı	Açık İŐ Sayısı : 1 (Bir)
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Suresi: 2 ay
BaŐvuru Tarihleri: 31.01.2022-28.02.2022	
BaŐvuru Adresi: bakper@bakper.com posta adresine mail atılması rica olunur	
İrtibat KiŐisi: Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.İnsan Kaynakları Birimi	Unvanı:
Telefonu: 0212 542 01 05	E-Posta: bakper@bakper.com
GORUŐME/ MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.	
Tarih: Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.	Saat: Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.
CALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Bakırköy Belediyesi iŐ yerleri	
ÇalıŐma Suresi: Tam zamanlı	ÇalıŐma Saatleri:
MÜRACAT KOŐULLARI	
a) 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen Őartları taŐımak,	
b) Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaŐlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamıŐ olmak,	
c) Pozisyona uygun uzmanlığı tamamlamıŐ olmak.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
BaŐvurular yukarıda belirtilen e-posta adresine CV gönderilmesi yolu ile yapılacaktır.	
Uygun bulunan adaylara baŐvuru listesi ayrıca bildirilecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 26.01.2022	
Adı Soyadı : İrfan KURTULMUŐ	
Unvanı: Genel Müdür	
KaŐe/imza:	

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.	
Adresi: Sakızağacı Mah. Kennedy Cad.No:99 Kat:3 (Bakırköy Belediyesi Tıp Merkezi) Bakırköy/İSTANBUL	
Telefonu: (0212) 542 01 05	Faks No:
TALEP/ BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Psikiyatri Uzmanı (Psikiyatr)	Açık İŐ Sayısı : 1 (Bir)
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim S�resi: 2 ay
BaŐvuru Tarihleri: 31.01.2022-28.02.2022	
BaŐvuru Adresi: bakper@bakper.com posta adresine mail atılması rica olunur	
İrtibat KiŐisi: Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.İnsan Kaynakları Birimi	Unvanı:
Telefonu: 0212 542 01 05	E-Posta: bakper@bakper.com
GORUŐME/ MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.	
Tarih: Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.	Saat: Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.
CALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Bakırköy Belediyesi iŐ yerleri	
ÇalıŐma S�resi: Tam zamanlı	�alıŐma Saatleri:
MÜRACAT KOŐULLARI	
a) 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen Őartları taŐımak,	
b) Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaŐlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamıŐ olmak,	
c) Pozisyona uygun uzmanlığı tamamlamıŐ olmak.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
BaŐvurular yukarıda belirtilen e-posta adresine CV gönderilmesi yolu ile yapılacaktır.	
Uygun bulunan adaylara baŐvuru listesi ayrıca bildirilecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 26.01.2022	
Adı Soyadı : İrfan KURTULMUŐ	
Unvanı: Genel Müdür	
KaŐe/imza:	

Not:Bu form iŐŐi alımı yapılacak her meslek iÇin ayrı ayrı düzenlenerek iŐ arayanlara duyurulması iÇin bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gonderilir .

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐĐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.	
Adresi: Sakızağacı Mah. Kennedy Cad.No:99 Kat:3 (Bakırköy Belediyesi Tıp Merkezi) Bakırköy/İSTANBUL	
Telefonu: (0212) 542 01 05	Faks No:
TALEP/ BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Göz Hastalıkları Uzmanı	Açık İŐ Sayısı : 1 (Bir)
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim S�resi: 2 ay
BaŐvuru Tarihleri: 31.01.2022-28.02.2022	
BaŐvuru Adresi: bakper@bakper.com posta adresine mail atılması rica olunur	
İrtibat KiŐisi: Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.İnsan Kaynakları Birimi	Unvanı:
Telefonu: 0212 542 01 05	E-Posta: bakper@bakper.com
GORUŐME/ MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.	
Tarih: Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.	Saat: Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.
CALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Bakırköy Belediyesi iŐ yerleri	
ÇalıŐma S�resi: Tam zamanlı	ÇalıŐma Saatleri:
MÜRACAT KOŐULLARI	
a) 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen Őartları taŐımak,	
b) Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaŐlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamıŐ olmak,	
c) Pozisyona uygun uzmanlığı tamamlamıŐ olmak.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
BaŐvurular yukarıda belirtilen e-posta adresine CV gönderilmesi yolu ile yapılacaktır.	
Uygun bulunan adaylara baŐvuru listesi ayrıca bildirilecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 26.01.2022	
Adı Soyadı : İrfan KURTULMUŐ	
Unvanı: Genel Müdür	
KaŐe/imza:	

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.	
Adresi: Sakızağacı Mah. Kennedy Cad.No:99 Kat:3 (Bakırköy Belediyesi Tıp Merkezi) Bakırköy/İSTANBUL	
Telefonu: (0212) 542 01 05	Faks No:
TALEP/ BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: İć Hastalıkları (Dahiliye) Uzmanı	Aćık İŐ Sayısı : 1 (Bir)
Niteliđi (Gećici/Daimi): Daimi	Deneyim S�resi: 2 ay
BaŐvuru Tarihleri: 31.01.2022-28.02.2022	
BaŐvuru Adresi: bakper@bakper.com posta adresine mail atılması rica olunur	
İrtibat KiŐisi: Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.İnsan Kaynakları Birimi	Unvanı:
Telefonu: 0212 542 01 05	E-Posta: bakper@bakper.com
GORUŐME/ MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.	
Tarih: Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.	Saat: Őartları sağlayan adaylara bildirilecektir.
CALIŐMA ŐARTLARI	
ćalıŐma Adresi: Bakırköy Belediyesi iŐ yerleri	
ćalıŐma S�resi: Tam zamanlı	ćalıŐma Saatleri:
MÜRACAT KOŐULLARI	
a) 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen Őartları taŐımak,	
b) Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaŐlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamıŐ olmak,	
c) Pozisyona uygun uzmanlığı tamamlamıŐ olmak.	
BAŐVURU İćİN GEREKLİ BELGELER	
BaŐvurular yukarıda belirtilen e-posta adresine CV gönderilmesi yolu ile yapılacaktır.	
Uygun bulunan adaylara baŐvuru listesi ayrıca bildirilecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 26.01.2022	
Adı Soyadı : İrfan KURTULMUŐ	
Unvanı: Genel Müdür	
KaŐe/imza:	

Not:Bu form iŐŐi alımı yapılacak her meslek ićin ayrı ayrı düzenlenerek iŐ arayanlara duyurulması ićin bađlı olunan İŐKUR İl Müdürlüđüne/Hizmet Merkezine gonderilir .