

KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU**KURUM BİLGİLERİ****Kurum Adı/Unvanı:** Zeytinburnu Belediyesi Emek Personel A.Ő.**Adresi:**KazlıçeŐme Mahallesi Abay Caddesi No:165 Zeytinburnu/İSTANBUL**Telefonu:**0212 413 11 11

2042-2377-2353

TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ**Meslek Adı:** Ergoterapist**Açık İŐİ Sayısı:** 1**NiteliĐi (Geçici/Daimi):** Daimi**BaŐvuru Tarihleri:**03.03.2022-18.03.2022**BaŐvuru Adresi:**KazlıçeŐme Mahallesi Abay Caddesi No:165 Zeytinburnu/ İSTANBUL**GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ****Yer:** KazlıçeŐme Mahallesi Abay Caddesi No:165 Zeytinburnu/ İSTANBUL

Mülakat zamanı daha sonra mesaj yolu ile de bildirilecektir.

ÇALIŐMA ŐARTLARI**ÇalıŐma Adresi:**Zeytinburnu Belediyesi Emek Personel A.Ő. Zeytinburnu/İSTANBUL**ÇalıŐma Süresi:**Belirsiz Süreli**ÇalıŐma Saatleri:**Haftalık 45 saat (ihtiyaca göre vardiyalı çalıŐma uygulanabilir)**MÜRACAAT KOŐULLARI**

- 1- Üniversitelerin Ergoterapi (lisans) bölümünden mezun olmak
- 2- 25-40 yaŐ arasında olmak
- 3- Erkek adaylar için askerliğini yapmıŐ veya en az 2 yıl tecilli olmak
- 4- En az 1 yıl iŐ deneyimi olmak
- 5- Alanında güncel çalıŐmaları takip ediyor olmak
- 6- MS Office uygulamalarına hakim olmak
- 7- Tercihen Zeytinburnu ilçesinde ikamet ediyor olmak
- 8- Bakanlar Kurulunca 09/04/2018 tarihinde kararlaŐtırılan İl Özel İdareleri, Belediyeler ve Bağlı Kuruluşları İle Bunların Üyesi OlduĐu Mahalli İdare Birliklerinin Personel ÇalıŐtırılmasına Dayalı Hizmetlerinin Gördürülmesine İliŐkin Usul ve Esaslar'ın 4. maddesinde belirtilen genel Őartlar ve yukarıda belirtilen özel Őartları taŐımak.

BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1- BaŐvuru formu (baŐvuru esnasında verilecektir.)
 - 2- Kimlik fotokopisi
 - 3- 1 adet vesikalık resim
 - 4- Tarihçeli Nüfus YerleŐim Belgesi (e-devlet üzerinden alınması gerekmektedir.)
- NOT: BaŐvuru Őahsen yapılacaktır.

FORM ONAY BİLGİLERİ**Tarih:**03.03.2022**Adı Soyadı:**Mehmet DAĐ**Unvanı:**Őirket Müdürü

ZEYTINBURNU BELEDİYESİ
EMEK PERSONEL A.Ő.
KazlıçeŐme Mah. Abay Cad. No:165
Zeytinburnu/ İSTANBUL
Zeytinburnu V.D: 998 120 7277

KaŐe/İmza:

Not: Bu form iŐİ alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iŐ arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl MüdürlüĐü/Hizmet Merkezine gönderilir.