

**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU**

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: <b>Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.</b>	
Adresi: <b>Sakızağacı Mah. Kennedy Cad.No:99 Kat:3 (Bakırköy Belediyesi Tıp Merkezi) Bakırköy/İSTANBUL</b>	
Telefonu: <b>(0212) 542 01 05</b>	Faks No:
<b>TALEP/ BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: <b>Dermatoloji Uzmanı</b>	Aœık İŐ Sayısı : <b>1 (Bir)</b>
Niteliđi (Geœici/Daimi): <b>Daimi</b>	Deneyim S�resi: <b>2 ay</b>
BaŐvuru Tarihleri: <b>03.11.2022-02.12.2022</b>	
BaŐvuru Adresi: <b>bakper@bakper.com</b> posta adresine mail atılması rica olunur	
İrtibat KiŐisi: <b>Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.İnsan Kaynakları Birimi</b>	Unvanı:
Telefonu: <b>0212 542 01 05</b>	E-Posta: <b>bakper@bakper.com</b>
<b>GORUŐME/ MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: <b>Őartları sađlayan adaylara bildirilecektir.</b>	
Tarih: <b>Őartları sađlayan adaylara bildirilecektir.</b>	Saat: <b>Őartları sađlayan adaylara bildirilecektir.</b>
<b>CALIŐMA ŐARTLARI</b>	
œalıŐma Adresi: <b>Bakırköy Belediyesi iŐ yerleri</b>	
œalıŐma S�resi: <b>Tam zamanlı</b>	œalıŐma Saatleri:
<b>MÜRACAT KOŐULLARI</b>	
a) 657 sayılı Kanununun 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.	
<b>BAŐVURU İœİN GEREKLİ BELGELER</b>	
BaŐvurular yukarıda belirtilen e-posta adresine CV gönderilmesi yolu ile yapılacaktır.	
Uygun bulunan adaylara baŐvuru listesi ayrıca bildirilecektir.	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih: <b>01.11.2022</b>	
Adı Soyadı : <b>İrfan KURTULMUŐ</b>	
Unvanı: <b>Genel Müdür</b>	
KaŐe/imza:	

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

EK-1  
KURUM DIŐI KAMU İŐĐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: <b>Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.</b>	
Adresi: <b>Sakızağacı Mah. Kennedy Cad.No:99 Kat:3 (Bakırköy Belediyesi Tıp Merkezi) Bakırköy/İSTANBUL</b>	
Telefonu: <b>(0212) 542 01 05</b>	Faks No:
TALEP/ BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: <b>Nöroloji Uzmanı</b>	Ağık İŐ Sayısı : <b>1 (Bir)</b>
Niteliđi (Geđici/Daimi): <b>Daimi</b>	Deneyim S�resi: <b>2 ay</b>
BaŐvuru Tarihleri: <b>03.11.2022-02.12.2022</b>	
BaŐvuru Adresi: <b>bakper@bakper.com</b> posta adresine mail atılması rica olunur	
İrtibat KiŐisi: <b>Bakırköy Personel Hizmetleri Ltd. Őti.İnsan Kaynakları Birimi</b>	Unvanı:
Telefonu: <b>0212 542 01 05</b>	E-Posta: <b>bakper@bakper.com</b>
GORUŐME/ MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: <b>Őartları sađlayan adaylara bildirilecektir.</b>	
Tarih: <b>Őartları sađlayan adaylara bildirilecektir.</b>	Saat: <b>Őartları sađlayan adaylara bildirilecektir.</b>
CALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: <b>Bakırköy Belediyesi iŐ yerleri</b>	
ÇalıŐma S�resi: <b>Tam zamanlı</b>	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: <b>01.11.2022</b>	
Adı Soyadı : <b>İrfan KURTULMUŐ</b>	
Unvanı: <b>Genel Müdür</b>	
KaŐe/imza:	

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

