

EK-1  
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
<b>Kurum Adı Ünvanı:</b> İSTANBUL PERSONEL YÖNETİM AŐ ( İSPER AŐ.)	
<b>Adresi:</b> MERKEZ MAH. SİLAHTARAĞA CD. NO:83/1 EYÜPSULTAN/İSTANBUL	
<b>Telefonu:</b>	<b>Faks No:</b>
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
<b>Meslek Adı:</b> "Sağlık Teknisyeni"	<b>Açık İő Sayısı:</b> 2 (iki)
<b>Nitelięi (Geçici/Daimi):</b> DAİMİ	<b>Deneyim Süresi:</b> En az 2 Yıl
<b>Baővuru Tarihleri:</b> -12-14 Aralık 2024	
<b>Baővuru Adresi:</b> kariyer.ibb.istanbul (Genel Baővuru)	
<b>İrtibat Kiőisi:</b>	<b>Unvanı:</b>
<b>Telefonu:</b>	<b>Baővuru Adresi(Genel Baővuru):</b> kariyer.ibb.istanbul
<b>GÖRÜŐME / MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
<b>Yer :</b>	Őartları sağlayan adaylara; mülakat yeri ve zamanı daha sonra bildirilecektir.
<b>Tarih :</b>	<b>Saat:--</b>
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
<b>Çalıőma Adresi:</b> İstanbul geneli	
<b>Çalıőma Süresi:</b> 45 saat / hafta	<b>Çalıőma Saatleri:</b> 09.00 / 17.00
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>Ortaöęretim Kurumlarının Acil Sağlık Hizmetleri Alanı-Acil Tıp Teknisyenięi dalından mezun olmak.</li><li>Askerlikle iliőli olmamak. (Askerlikten muaf olmak, askerlik hizmetini yapmış veya iőe giriş tarihi itibariyle en az 1 (bir) yıl erteletmiş olmak)</li><li>İletişim becerisine sahip olmak.</li><li>Ambulansta çalıőmasına hasta taşımaya, seyahat etmeye engel bir sağlık durumu olmadığını gösterir Sağlık Kurulu Raporu</li><li>En az B sınıfı sürücü belgesine sahip olmak,gerektiğinde Ambulans kullanmayı kabul etmek</li><li>50 yaőından büyük olmamak.</li><li>Temel bilgisayar programlarına hakim olmak.</li><li>İlgili mevzuat uyarınca talep edilmesi zorunlu kılınan kriterlere uygun olmak.</li></ul>	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
Baővurular yukarıda belirtilen web sitesi üzerinden yapılacaktır.	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
<b>Tarih</b>	: 06.12.2024
<b>Adı Soyadı:</b>	İSPER İSTANBUL PERSONEL YÖNETİM ANONİM ŐİRKETİ
<b>Unvanı :</b>	Merkez Mah. Silahtarağa Cad. No 83/1 Eyüpsultan / İSTANBUL Tel: 444 77 31 / Faks: 0 212 369 43 03
<b>Kaőe/İmza:</b>	GaziosmanpaŐa Vergi Dairesi : 996 009 4288 MERSİS NO: 0995009428800016 TİCARET SİCİL NO: 410602

**Not:** Bu form iőçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iő arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüęüne/Hizmet Merkezine gönderilir.