

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ 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:	Faks No:
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: "Sağlık Teknikeri"	Açık İŐ Sayısı: 1 (bir)
Niteliėi (Geçici / Daimi): Daimi	Deneyim Süresi: En az 2 Yıl
BaŐvuru Tarihleri: 12-14 Aralık 2024	
BaŐvuru Adresi: kariyer.ibb.istanbul (Genel BaŐvuru)	
İrtibat KiŐisi:	Unvanı:
Telefonu:	BaŐvuru Adresi(Genel BaŐvuru): kariyer.ibb.istanbul
GÖRÜŐME / MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Őartları saėlayan adaylara;mülakat,yer ve zaman daha sonra bildirilecektir.	
Tarih:--	Saat:--
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: İstanbul geneli	
ÇalıŐma Süresi: 45 saat / hafta	ÇalıŐma Saatleri: 09.00 / 17.00 (24/72)
MÜRACAAT KOŐULLARI	
<ul style="list-style-type: none">•Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksek Okullarının Acil Bakım Teknikerliėi, Acil Yardım Teknikerliėi, Ambulans ve Acil Bakım Teknikerliėi veya Anestezi Teknikerliėi, ön lisans programlarının birinden mezun olmak,• Askerlikle iliŐi olmamak. (Askerlikten muaf olmak, askerlik hizmetini yapmıŐ veya iŐe giriŐ tarihi itibarıyla en az 1 (bir) yıl erteletmiŐ olmak)• İletişim becerisine sahip olmak.• Ambulansta çalıŐmasına, hasta taŐımaya, seyahat etmeye engel bir sağlık durumu olmadığını gösterir Sağlık Kurulu Raporu• En az B sınıfı sürücü belgesine sahip olmak.• 50 yaŐından büyük olmamak.• Temel bilgisayar programlarına hakim olmak.• İlgili mevzuat uyarınca talep edilmesi zorunlu kılınan kriterlere uygun olmak.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
BaŐvurular yukarıda belirtilen web sitesi üzerinden yapılacaktır.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih	:11.12.2024
Adı Soyadı :	İSF.İ.İSTANBUL PERSONEL YÖNETİM ANONİM ŐİRK.Őİ
Unvanı :	Merkez Mah. Silahtaraga Cad. No 83/1 Eyüpsultan / İSTANBUL Tel: 444 77 33 Faks: 0 212 369 43 03
KaŐe/imza :	GaziosmanpaŐa Vergi Dairesi : 996 009 4288 MERSİS NO: 996009428800016 TİCARET SİCİL NO: 410602

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ 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:	Faks No:
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: "Sağlık Teknisyeni"	Açık İŐ Sayısı: 1 (Bir)
Nitelięi (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: En az 2 Yıl
BaŐvuru Tarihleri: -12-14 Aralık 2024	
BaŐvuru Adresi: kariyer.ibb.istanbul (Genel BaŐvuru)	
İrtibat KiŐisi:	Unvanı:
Telefonu:	BaŐvuru Adresi(Genel BaŐvuru): kariyer.ibb.istanbul
GÖRÜŐME / MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer :	Őartları sağlayan adaylara; mülakat yeri ve zamanı daha sonra bildirilecektir.
Tarih :	Saat:--
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: İstanbul geneli	
ÇalıŐma Süresi: 45 saat / hafta	ÇalıŐma Saatleri: 09.00 / 17.00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
<ul style="list-style-type: none">Ortaöęretim Kurumlarının Acil Sağlık Hizmetleri Alanı-Acil Tıp Teknisyenięi dalından mezun olmak.Askerlikle iliŐi olmamak. (Askerlikten muaf olmak, askerlik hizmetini yapmıŐ veya iŐe giriŐ tarihi itibariyle en az 1 (bir) yıl erteletmiŐ olmak)İletişim becerisine sahip olmak.Ambulansta çalıŐmasına hasta taŐımaya, seyahat etmeye engel bir sağlık durumu olmadığını gösterir Sağlık Kurulu RaporuEn az B sınıfı sürücü belgesine sahip olmak,gerektiğinde Ambulans kullanmayı kabul etmek50 yaŐından büyük olmamak.Temel bilgisayar programlarına hakim olmak.İlgili mevzuat uyarınca talep edilmesi zorunlu kılınan kriterlere uygun olmak.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
BaŐvurular yukarıda belirtilen web sitesi üzerinden yapılacaktır.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih	: 09.12.2024
Adı Soyadı:	İSPER İSTANBUL PERSONEL YÖNETİM ANONİM ŐİRK'ETİ
Unvanı :	Merkez Mah. Silahtarğa Cd. No: 83/1 Eyüpsultan / İSTANBUL Tel: 0212 369 43 03 Faks: 0 212 369 43 03
KaŐe/İmza:	GaziosmanpaŐa Vergi Dairesi : 996 009 4285 MERSİS NO: 9996000428800016 TİCARET ŐİCİL 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.