

EK-1  
KURUM DIŐI KAMU İŐİ 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> 4447733	<b>Faks No:</b> 2123694303
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
<b>Meslek Adı:</b> Ambulans Sürücüsü ATT	<b>Açık İŐ Sayısı:</b> 1 (bir)
<b>NiteliĐi (Geçici/Daimi):</b> DAİMİ	<b>Deneyim Süresi:</b> EN AZ 2 YIL
<b>BaŐvuru Tarihleri:</b> 11 Mayıs- 13 Mayıs 2022	
<b>BaŐvuru Adresi:</b> kariyer.ibb.istanbul	
<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> MÜLAKAT YER VE ZAMANI DAHA SONRA MESAJ YADA MAİL YOLUYLA BİLDİRİLECEKTİR	
<b>Tarih:--</b>	<b>Saat:--</b>
<b>ÇALIŞMA ŐARTLARI</b>	
<b>Çalışma Adresi:</b> İstanbul geneli	
<b>Çalışma Süresi:</b> 45 saat / hafta (24 / 72)	<b>Çalışma Saatleri:</b> 08.00 / 08.00 (Tam gün Nöbet-4 günde bir)
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>•• Sağlık Meslek Lisesi mezunu olmak,</li><li>• Askerlikle iliŐi olmamak. (Askerlikten muaf olmak, askerlik hizmetini yapmış veya işe giriş tarihi itibarıyla en az 1 (bir) yıl erteletmiş olmak)</li><li>• İletişim becerisine sahip olmak.</li><li>• Ambulans çalışmasına, hasta taşımaya, seyahat etmeye engel bir sağlık durumu olmadığını gösterir Sağlık Kurulu Raporu</li><li>• En az B sınıfı sürücü belgesine sahip olmak.</li><li>• 50 yaşından 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> 11.05.2022	
<b>Adı Soyadı:</b>	İSPER İSTANBUL PERSONEL YÖNETİM ŞİRKETİ Merkez Mah. Silahtarğa Cd. No:83/1 Eyüpsultan / İSTANBUL
<b>Unvanı:</b>	Tel: 444 77 33 Faks: 212 369 43 03 GaziosmanpaŐa Vergi Dairesi: 09C 000 4300
<b>KaŐe/İmza:</b>	*TİCARET SİCİL NO: 0996009423503016 TİCARET SİCİL NO: 410607

**Not:** Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl MüdürlüĐüne/Hizmet Merkezine gönderilir.