

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ÜSPER A.Ő.	
Adresi: Mimar Sinan Mh. Çavuşdere Cd. No:35/10 Üsküdar/İstanbul	
Telefonu: 216 531 30 00	
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: VETERİNER TEKNİKERİ	Açık İş Sayısı: 3
Niteliđi (Geçici/Daimi):DAİMİ	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 02.08.2026 MESAİ BİTİMİNE KADAR	
Başvuru Adresi: Başvurular için kariyer.uskudar.bel.tr web adresine özgeçmiş gönderilmesi gerekmektedir. Gönderilen özgeçmişler değerlendirildikten sonra uygun bulunan başvuru sahipleri görüşmeye çağrılacaktır.	
İrtibat Kişisi:	Unvanı:
Telefonu:	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: MİMAR SİNAN MAH.ÇAVUŞDERE CAD.NO:35/10 ÜSKÜDAR/İSTANBUL	
Tarih: Uygun bulunan başvuru sahiplerine bilgi verilecektir.	Saat: Uygun bulunan başvuru sahiplerine bilgi verilecektir.
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: ÜSPER A.Ő.	
Çalışma Süresi: SÜRESİZ	Çalışma Saatleri: İş Kanununa göre düzenlenecektir.
MÜRACAAT KOŐULLARI	
28.04.2018 Tarih ve 30405 Sayılı Resmi Gazetede yayımlanan "İl özel idareleri, belediyeler ve bağlı kuruluşları ile bunların üyesi olduğu mahalli idare birliklerinin personel çalıştırılmasına ilişkin hizmetlerin gördürülmesine ilişkin usul ve esaslar" ın 4. maddesindeki Őartları taşımak.	
Herhangi bir Sosyal Güvenlik Kurumundan emekliliğe hak kazanmış olmak veya emekli olmamak.	
T.C. vatandaőı olmak.	
Kamu haklarından mahrum olmamak.	
Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karőı suçlardan anayasal düzene ve bu düzenin işleyiőine karőı suçlardan mahkum olmamak.	
Erkek adaylar için askerlik ile iliőliđi olmayan.	
Veteriner Sağlık/Laborant ve Veteriner Sağlık ön lisans programlarının birinden mezun olmak.	
Açık ve kapalı alanlarda çalışmaya engel durumu bulunmamak.	
Yođun çalışma temposuna ve vardiyalı sisteme uyum sağlayabilecek olmak.	
Sađlık problemi bulunmayan.	
İstanbul'da ikamet eden.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 24.07.2026	
ÜSPER A.Ő. Mimar Sinan Mah. Çavuşdere Cd. No: 35/10 Üsküdar / İSTANBUL Tel: 0216 531 30 00 İTO Sic. No: 225999-5 Ötöndir. V.D. 919 071 7055	
Kaőe/İmza:	

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