EK-1
KURUM DIŞI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

Kurum Adı/Unvanı: SPİLİFE SAĞLIK SAN. VE TİC. A.Ş.	
Adresi: Yarhasanlar Mah. 2319 Sk . No:12 A/10 Şehzadeler / MANİSA	
Telefonu:0 236 232 32 92	Faks no:0 236 232 32 91
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: İlaçlama Birim Uygulama Personeli	**1 KİŞİ**
Niteliği (Geçici/Daimî): Daimî	
Başvuru Tarihleri: 04.11.2026-04.11.2026	
Başvuru Adresi: insankaynaklari@spilas.com.tr	
İrtibat Kişisi: SPİLİFE A.Ş.	Unvanı: İnsan Kaynakları ve İdari İşler Uzmanı
Telefonu: +90 (236) 232 32 92	
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Başvurular: insankaynaklari@spilas.com.tr mail adresine cv yoluyla yapılacaktır.	
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Alınacak personeller SPİLİFE A.Ş. sorumluluğunda Manisa Merkez'de görevli olacaktır.	
Çalışma Süresi: Sürekli	Çalışma Saatleri idare tarafından bildirilecektir
MÜRACAAT KOŞULLARI	
1-Tercihen en az lise mezunu olmak.	
2-Tercihen biyosidal ürün uygulayıcı eğitimi ve gerekli yetkinlik belgelerine sahip olmak.	
3-Ekip çalışmasına yatkın, sorumluluk sahibi ve disiplinli olmak.	
4-Fiziksel çalışmaya ve saha çalışmalarına engel bir durumu bulunmamak.	
5-İş sağlığı ve güvenliği kurallarına titizlikle uymak.	
6-Gerektiğinde vardiyalı ve açık alanlarda çalışabilecek olmak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Detaylı Özgeçmiş (Cv)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:03.11.2026	
Adı Soyadı: Yusuf Köseli	
Unvanı: Yönetim Kurulu Başkanı	
Kaşe/İmza:	

SPİLİFE SAĞLIK SAN. VE TİC. A.Ş.
Yarhasanlar Mah. 2319 Sok. No:12 A/10
Şehzadeler/MANİSA
Ticaret Sic.No:22994
Mersis No:0[illegible]

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

EK-1
KURUM DIŞI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

Kurum Adı/Unvanı: SPİLİFE SAĞLIK SAN. VE TİC. A.Ş.	
Adresi: Yarhasanlar Mah. 2319 Sk . No:12 A/10 Şehzadeler / MANİSA	
Telefonu:0 236 232 32 92	Faks no:0 236 232 32 91
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Odyometrist	**1 KİŞİ**
Niteliği (Geçici/Daimî): Daimî	
Başvuru Tarihleri: 04.11.2026-04.11.2026	
Başvuru Adresi: insankaynaklari@spilas.com.tr	
İrtibat Kişisi: SPİLİFE A.Ş.	Unvanı: İnsan Kaynakları ve İdari İşler Uzmanı
Telefonu: +90 (236) 232 32 92	
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Başvurular: insankaynaklari@spilas.com.tr mail adresine cv yoluyla yapılacaktır.	
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Alınacak personeller SPİLİFE A.Ş. sorumluluğunda Manisa Merkez'de görevli olacaktır.	
Çalışma Süresi: Sürekli	Çalışma Saatleri idare tarafından bildirilecektir
MÜRACAAT KOŞULLARI	
1-Üniversitelerin Odyometri ön lisans programından mezun olmak.	
2-Tercihen sağlık kuruluşlarında çalışma deneyimine sahip olmak.	
3-Hasta iletişimi güçlü, güler yüzlü ve ekip çalışmasına yatkın olmak.	
4-Bilgisayar ve hasta kayıt sistemlerini kullanabilmek.	
5-Dikkatli, titiz, sorumluluk sahibi ve disiplinli olmak.	
6-Hasta hakları, mahremiyet ve sağlık hizmetleri mevzuatına uygun çalışmak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Detaylı Özgeçmiş (Cv)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:03.11.2026	
Adı Soyadı: Yusuf Köseli	
Unvanı: Yönetim Kurulu Başkanı	
Kaşe/İmza:	

SPİLİFE SAĞLIK SAN. VE TİC. A.Ş.
Yarhasanlar Mah. 2319 Sok. No:12 A/10
Şehzadeler/MANİSA
Mesir V.D.:7811132377 Tic.Sic.No:22994
Mersis No:0781132377700001

Not: *Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek işkur sayfasında duyurulması için bağlı olunan İŞKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.*