

**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU**

|                                                                                             |                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>                                                                      |                                         |
| Kurum Adı/Unvanı: KENTYOL KENT HİZMETLERİ A.Ő.                                              |                                         |
| Adresi: ESENTEPE MAH. KIRGÜLÜ SOK. METROCİTY İŐ MERKEZİ D BLOK NO:4 Kat.6<br>ŐİŐLİ/İSTANBUL |                                         |
| Telefonu: 0212 296 70 86                                                                    | Faks no:                                |
| <b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>                                                              |                                         |
| Meslek Adı: FİZYOTERAPİŐT                                                                   | Açık İő Sayısı: 1                       |
| NiteliĐi (Geçici/Daimi): DAİMİ                                                              | Deneyim Süresi: 1 – 3 YIL               |
| Baővuru Tarihleri: 10.08.2026 – 11.08.2026                                                  |                                         |
| Baővuru Adresi:                                                                             |                                         |
| İrtibat Kiőisi:                                                                             | Unvanı: FİZYOTERAPİŐT                   |
| Telefonu: 0212 296 70 87                                                                    | E-posta: insankaynaklari@kentyol.com.tr |
| Saat: BİLGİ VERİLECEK                                                                       |                                         |
| <b>ÇALIŞMA ŐARTLARI</b>                                                                     |                                         |
| Çalışma Adresi: ŐİŐLİ BELEDİYE BAŐKANLIĐI                                                   |                                         |
| Çalışma Süresi: DAİMİ                                                                       | Çalışma Saatleri: 08:30-17:00           |
| <b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>                                                                   |                                         |
| LİSANS MEZUNU,                                                                              |                                         |
| EN AZ 1 YIL TECRÜBE GEREKMEKTEDİR                                                           |                                         |
| 30 YAŐINI AŐMAMIŐ,                                                                          |                                         |
| TERCİHEN ŐİŐLİ BÖLGESİNDE İKAMET EDEN,                                                      |                                         |
|                                                                                             |                                         |
| <b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>                                                        |                                         |
| MÜLAKATDA FOTOĐRAF İSTENECEKTİR                                                             |                                         |
| MÜLAKATDA İKAMETGAH BELGESİ                                                                 |                                         |
| MÜLAKATDA VUKUATLI NÜFUS KAYIT ÖRNEĐİ                                                       |                                         |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>                                                                  |                                         |
| Tarih: 7.08.2026                                                                            |                                         |
| Adı Soyadı: HABİL KÖSEOĐLU                                                                  |                                         |
| Unvanı: İNSAN KAYNAKLARI MÜDÜRÜ                                                             |                                         |
| Kaşe/İmza:                                                                                  |                                         |

KENTYOL KENT HİZMETLERİ A.Ő.  
Esen-tepe Mah. Kır-gülü Sok. No: 4 Kat: 6  
İő Merk. D Blok N:4 K:6 ŐİŐLİ/İSTANBUL  
Tic. Sic. No: 278136  
BoĐazici Kurumlar V.D.: 813 005 7545  
Mersis No: 0813005754500019