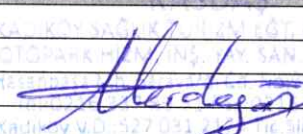
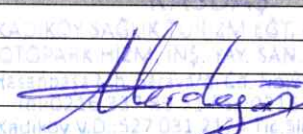
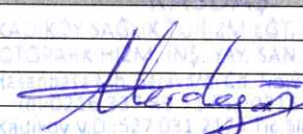


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: KASDAŐ KADIKÖY SAĐLIK TURİZM EĞİTİM ÇEVRE TEMİZLİĞİ OTO PARK HİZMETLERİ İNŐAAT YAYINCILIK SAN. VE TİC. A.Ő.	
Adresi: HasanpaŐa Mah. Sarayardı Cd. No: 98 Kadıköy/İST.	
Telefonu: 216 337 89 51	Faks no: 216 550 67 62
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Kadın Doğum Uzmanı	Açık İŐ Sayısı: 1
NiteliĐi (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
BaŐvuru Tarihleri: 30.03.2026 mesai bitimine kadar	
BaŐvuru Adresi: BaŐvurular için info@kasdaz.com adresine özgeçmiş gönderilmesi gerekmektedir. e-mail dışında baŐvuru kabul edilmeyecektir. Gönderilen özgeçmişler değerlendirildikten sonra uygun bulunan özgeçmiş sahipleri görüşmeye çağrılacaktır.	
İrtibat KiŐisi: -	Unvanı: -
Telefonu: -	E-posta: info@kasdaz.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Mülakat yer ve zamanı uygun görölen adaylara daha sonra bildirilecektir.	
Tarih: -	Saat: -
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Kadıköy İlçesi	
ÇalıŐma Süresi: Tam Zamanlı	ÇalıŐma Saatleri:
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- T.C. vatandaŐı olmak,	
2- Kamu haklarından mahrum bulunmamak,	
3- Görevini devamlı yapmasına ve sahada çalıŐmasına engel olabilecek beden ve akıl hastalığı bulunmamak,	
4- Askerlik hizmeti ile iliŐiĐi olmamak,	
5- Kadın Doğum branŐında "Uzman Tıp Doktoru" olmak,	
6- Pozitif, çözümlü odaklı ve organizasyon yeteneĐi yüksek,	
7- 72 yaŐından gün almamıŐ olmak,	
8- BranŐıyla ilgili bilimsel geliŐmeleri yakından takip eden ve uygulayan,	
9- Tanı ve tedavi süreçlerinde deneyimli,	
10- Hasta güvenliĐi ve memnuniyetini ön planda tutan,	
11- Faaliyetlerinin gerektirdiĐi her türlü araç, gereç ve malzemeyi kullanabilmek,	
12- Güçlü iletiŐim becerilerine sahip ve ekip çalıŐmasına uyumlu,	
13- Tercihen Anadolu yakasında ikamet etmek,	
14- Tercihen herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaŐlılık, malullük aylığı almamak,	
15- Sözlü ve gerektiğinde mesleği ile ilgili uygulamalı sınav yapılacaktır.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Özgeçmiş	
2- MesleĐi ile ilgili diploma, sertifika, ustalık vs. gibi belgeler	
3- Erkek adaylar için askerlik durum belgesi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 26.03.2026	
Adı Soyadı: 	
Unvanı: 	
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.

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: KASDAŐ KADIKÖY SAĐLIK TURİZM EĞİTİM ÇEVRE TEMİZLİĞİ OTOPARK HİZMETLERİ İNŐAAT YAYINCILIK SAN. VE TİC. A.Ő.	
Adresi: HasanpaŐa Mah. Sarayardı Cd. No: 98 Kadıköy/İST.	
Telefonu: 216 337 89 51	Faks no: 216 550 67 62
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Çocuk Psikiyatri Uzmanı	Açık İŐ Sayısı: 1
NiteliĐi (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
BaŐvuru Tarihleri: 30.03.2026 mesai bitimine kadar	
BaŐvuru Adresi: BaŐvurular için info@kasdaz.com adresine özgeçmiş gönderilmesi gerekmektedir. e-mail dışında baŐvuru kabul edilmeyecektir. Gönderilen özgeçmişler değerlendirildikten sonra uygun bulunan özgeçmiş sahipleri görüşmeye çağrılacaktır.	
İrtibat KiŐisi: -	Unvanı: -
Telefonu: -	E-posta: info@kasdaz.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Mülakat yer ve zamanı uygun görülen adaylara daha sonra bildirilecektir.	
Tarih: -	Saat: -
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Kadıköy İlçesi	
ÇalıŐma Süresi: Tam Zamanlı	ÇalıŐma Saatleri:
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- Kamu haklarından mahrum bulunmamak,	
2- Görevini devamlı yapmasına ve sahada çalıŐmasına engel olabilecek beden ve akıl hastalığı bulunmamak,	
3- Askerlik hizmeti ile iliŐiĐi olmamak,	
4- Çocuk Psikiyatri branŐında "Uzman Tıp Doktoru" olmak,	
5- Pozitif, çözüm odaklı ve organizasyon yeteneĐi yüksek,	
6- 72 yaŐından gün almamıŐ olmak,	
7- BranŐıyla ilgili bilimsel geliŐmeleri yakından takip eden ve uygulayan,	
8- Tanı ve tedavi yaklaŐımları konusunda bilgi ve deneyim sahibi,	
9- Hasta güvenliĐi ve memnuniyetini ön planda tutan,	
10- Faaliyetlerinin gerektirdiĐi her türlü araç, gereç ve malzemeyi kullanabilmek,	
11- Tercihen Anadolu yakasında ikamet etmek,	
12- Tercihen herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaŐlılık, malullük aylığı almamak,	
13- Sözlü ve gerektiğinde mesleği ile ilgili uygulamalı sınav yapılacaktır.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Özgeçmiş	
2- MesleĐi ile ilgili diploma, sertifika, ustalık vs. gibi belgeler	
3- Erkek adaylar için askerlik durum belgesi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 26.03.2026	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
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.