EK-1

KURUM DIŞI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

| KURUM BİLGİLERİ | |
|---|---|
| **Kurum Adı Ünvanı:** İSTANBUL PERSONEL YÖNETİM AŞ ( İSPER AŞ.) | |
| **Adresi**: MERKEZ MAH. SİLAHTARAĞA CD. NO:83/1 EYÜPSULTAN/İSTANBUL | |
| **Telefonu:** 4447733 | **Faks No:** 2123694303 |
| TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ | |
| **Meslek Adı: FİZİK TEDAVİ TEKNİKERİ** | **Açık İş Sayısı:** 2 (İKİ) |
| **Niteliği (Geçici/Daimi):** DAİMİ | **Deneyim Süresi:** DENEYİMLİ |
| **Başvuru Tarihleri:** 25.11.2026 - 26.11.2026 | |
| **Başvuru Adresi:**https://kariyer.ibb.istanbul (genel başvuru) | |
| | |
| **Telefonu**: 4447733 | |
| GÖRÜŞME / MÜLAKAT BİLGİLERİ | |
| **Yer:** MÜLAKAT YER VE ZAMANI DAHA SONRA MESAJ YADA MAİL YOLUYLA BİLDİRİLECEKTİR | |
| **Tarih:--** | **Saat:--** |
| ÇALIŞMA ŞARTLARI | |
| **Çalışma Adresi:** İstanbul Geneli | |
| **Çalışma Süresi:** 45 Saat | **Çalışma Saatleri:** 08:00-17:00 |
| MÜRACAAT KOŞULLARI | |
| Bu pozisyonunda çalışabilmek için en az Fizik Tedavi, Fizyoterapi. Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon, Hidroterapi ön lisans programlarının birinden mezun olmak şarttır. | |
| BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER | |
| Başvurular yukarıda belirtilen https://kariyer.ibb.istanbul yapılacaktır. Başvuru esnasında belge istenmeyecektir. | |
| FORM ONAY BİLGİLERİ | |
| **Tarih:**24.11.2026 | |
| **Adı Soyadı:** | |
| **Unvanı:** | |
| **Kaşe/İmza:** | |

İSPER İSTANBUL PERSONEL YÖNETİM ANONİM ŞİRKETİ
Merkez Mah. Silahtarağa Cad. No: 83/1 Eyüpsultan / İSTANBUL
Tel: 444 77 33 Faks: 0 212 362 43 03
Gaziosmanpaşa Vergi Dairesi : 395 009 4288
MERSİS NO: 0395009428800016 TİCARET SİCİL NO: 410602

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