

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: SADES SAĞLIK VE SAĞLIK TURİZMİ DESTEK HİZMETLERİ A.Ő.	
Adresi: ÜNALAN MAH. SOYAK CAMİ SOK.NO:10 ÜSKÜDAR/İSTANBUL	
Telefonu:	Faks No:
İHALE BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: DİŐ PROTEZ LABORATUVARI - DESTEK PERSONELİ	Açık İő Sayısı: 1 Kiő
Nitelięi (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: EN AZ 3 YIL
Başvuru Tarihleri: 27.10.2026 / 29.10.2026	
Başvuru Adresi: SADES SAĞLIK VE SAĞLIK TURİZMİ DESTEK HİZMETLERİ A.Ő.	
İrtibat Kiőisi:	Unvanı: İNSAN KAYNAKLARI MÜDÜRLÜęÜ
Telefonu:	E-posta:
BAŞVURU YERİ VE BAŞVURU BİLGİLERİ	
Yer: Adaylar telefonla aranarak daha sonra bildirilecektir. CV'lerin https://sades.hrpeak.com/candidate/register adresine gönderilmesi gerekmektedir.	
Tarih: Adaylara daha sonra bildirilecektir.	Saat: Adaylara daha sonra bildirilecektir.
ÇALIŐMA SAATLERİ	
Çalıőma Adresi: ÜNALAN MAH. SOYAK CAMİİ SK. NO:10 ÜSKÜDAR/İSTANBUL	
Çalıőma Süresi: 8 SAAT HAFTA İÇİ	Çalıőma Saatleri: 08:00 - 17:00
BAŞVURU KOŐULLARI	
Microsoft Office Programlarına hakim	
İstanbul'da ikamet ediyor olmak	
En az lise mezunu tercihen üniversite mezunu	
BAŞVURU FORMLARI VE BAŞVURU	
Özgeçmiş (CV)	
Sertifikalar	
BAŞVURU YERİ VE BAŞVURU	
Tarih: 22.10.2026	
Adı Soyadı: SADES İNSAN KAYNAKLARI MÜDÜRLÜęÜ	
Unvanı: İNSAN KAYNAKLARI MÜDÜRLÜęÜ	
Kaőe/İmza: SADES SAĞLIK VE SAĞLIK TURİZMİ DESTEK HİZMETLERİ A.Ő.	

Not: Bu form işçi ofisindeki form ile aynıdır. İşçi ofisindeki form ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne iletilecektir. Başvuru formu 736 144 3511