

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

|                                                                                                                                                                                                                 |                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                          |                                            |
| 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:                                   |
| <b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                  |                                            |
| Meslek Adı: KANTİN GÖREVLİŐİ                                                                                                                                                                                    | Açık İő Sayısı: 30 Kiőİ                    |
| Nitelięi (Geçici/Daimi): DAİMİ                                                                                                                                                                                  | Deneyim Süresi: EN AZ 1 YIL                |
| Baővuru Tarihleri: 27.10.2026 / 29.10.2026                                                                                                                                                                      |                                            |
| Baővuru Adresi: SADES SAĞLIK VE SAĞLIK TURİZMİ DESTEK HİZMETLERİ A.Ő.                                                                                                                                           |                                            |
| İrtibat Kiőisi:                                                                                                                                                                                                 | Unvanı: İNSAN KAYNAKLARI MÜDÜRLÜęÜ         |
| Telefonu:                                                                                                                                                                                                       | E-posta:                                   |
| <b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                |                                            |
| Yer: Adaylar telefonla aranarak daha sonra bildirilecektir. CV'lerin <a href="https://sades.hrpeak.com/candidate/register">https://sades.hrpeak.com/candidate/register</a> adresine gönderilmesi gerekmektedir. |                                            |
| Tarih: Adaylara daha sonra bildirilecektir.                                                                                                                                                                     | Saat: Adaylara daha sonra bildirilecektir. |
| <b>ÇALIŞMA ŐARTLARI</b>                                                                                                                                                                                         |                                            |
| Çalışma Adresi: Antalya Őehir Hastanesi                                                                                                                                                                         |                                            |
| Çalışma Süresi: 7,5 SAAT HAFTADA 6 GÜN                                                                                                                                                                          | Çalışma Saatleri: Vardiyalı                |
| <b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>                                                                                                                                                                                       |                                            |
| Daha Önce Kafeterya ya da Büfede çalışmış                                                                                                                                                                       |                                            |
| En az 1 yıl Büfe/Kantin Personellięi tecrübesi olan                                                                                                                                                             |                                            |
| Tercihen askerliğini yapmış                                                                                                                                                                                     |                                            |
| Kepez ve çevre ilçelerde ikamet ediyor olmak                                                                                                                                                                    |                                            |
| Tercihen Halk Eęitim Müdürlüklerinden alınmış Hijyen Belgesine sahip olmak                                                                                                                                      |                                            |
| <b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>                                                                                                                                                                            |                                            |
| Özgeçmiş (CV)                                                                                                                                                                                                   |                                            |
| Sertifikalar                                                                                                                                                                                                    |                                            |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                      |                                            |
| 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 işiğinin yapılacağı her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüęine/Hizmet Merkezine gönderilir.