

KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: Zeytinburnu Belediyesi Emek Personel A.Ő.

Adresi: KazlıçeŐme Mahallesi Abay Caddesi No:165 Zeytinburnu/İSTANBUL

Telefonu:0212 413 11 11

2042-2353-2377

TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Hasta Refakatçisi

Açık İşçi Sayısı: 2

NiteliĐi (Geçici/Daimi): Daimi

BaŐvuru Tarihleri: 17.06.2026-23.06.2026

BaŐvuru Adresi: KazlıçeŐme Mahallesi Abay Caddesi No:165 Zeytinburnu/ İSTANBUL

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: KazlıçeŐme Mahallesi Abay Caddesi No:165 Zeytinburnu/ İSTANBUL

Mülakat zamanı daha sonra mesaj yolu ile de bildirilecektir.

ÇALIŐMA ŐARTLARI

ÇalıŐma Adresi: Zeytinburnu Belediyesi Emek Personel A.Ő. Zeytinburnu/İSTANBUL

ÇalıŐma Süresi: Belirsiz Süreli

ÇalıŐma Saatleri: Haftalık 45 saat (ihtiyaca göre vardiyalı çalıŐma uygulanabilir)

MÜRACAAT KOŐULLARI

1. 2 yıllık hasta yaŐlı bakım/evde bakım/engelli bakım programı, meslek liselerinin hasta ve yaŐlı hizmetleri bölümlerinden mezun olmak. Lise mezunları için hasta ve yaŐlı bakımı sertifikasına sahip olmak.
2. 20-40 yaŐ arasında olmak.
3. En az 2 yıl deneyimli olmak.
4. Ms Office uygulamalarına hakim olmak.
5. Sahada çalıŐmak için sağlık yönünden elverişli olmak.
6. Erkek adaylar için askerlikle iliŐiĐi bulunmamak.
7. Tercihen Zeytinburnu ilçesinde ikamet ediyor olmak.
8. Herhangi bir kurumdan (SGK,BaĐkur, Emekli Sandığı vb.) emekli olmamak.
9. Bakanlar Kurulunca 09/04/2018 tarihinde kararlaŐtırılan İl Özel İdareleri, Belediyeler ve Bağlı Kuruluşları İle Bunların Üyesi OlduĐu Mahalli İdare Birliklerinin Personel ÇalıŐtırılmasına Dayalı Hizmetlerinin Gördürölmesine İliŐkin Usul ve Esaslar'ın 4. maddesinde belirtilen genel Őartlar ve yukarıda belirtilen özel Őartları taŐımak.

BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1. BaŐvuru formu (baŐvuru esnasında verilecektir.)
2. Kimlik fotokopisi (baŐvuru yaparken getirilmesi gerekmektedir.)
3. Tarihçeli Nüfus YerleŐim Belgesi (e-devlet üzerinden alınarak, baŐvuru yaparken getirilmesi gerekmektedir.)
4. 1 adet vesikalık fotoğraf (baŐvuru yaparken getirilmesi gerekmektedir.)

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 16.06.2026

Adı Soyadı: Mehmet DAĐ

Unvanı: Sirket Müdürü

KaŐe/İmza: Zeytinburnu Belediyesi Emek Personel A.Ő.

KazlıçeŐme mah. Abay Cad. 165

Zeytinburnu / İSTANBUL

2026/12/29

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