

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

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: <b>Ataşehir Belediyesi Personel Hizmetleri Ltd. Şti.</b>	
Adresi: Barbaros Mah.Barbaros Cad. Büyük Emir İş Merkezi No.229 Ataşehir / İstanbul	
Telefonu: <b>(0212) 540 62 75</b>	Faks No:
<b>TALEP/ BAŞVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: <b>BİYOKİMYA UZMANI</b>	Açık İş Sayısı : <b>1 (BİR)</b>
Niteliği (Geçici/Daimi): <b>Daimi</b>	Deneme Süresi: <b>1 ay</b>
Başvuru Tarihleri: <b>21.10.2021-06.11.2021</b>	
Başvuru Adresi: <b>info@ataper.com.tr</b> posta adresine mail atılması rica olunur	
İrtibat Kişisi: <b>Ataşehir Belediyesi Personel Hizmetleri Ltd. Şti.İnsan Kaynakları Birimi</b>	Unvanı:
Telefonu: <b>02165406275</b>	E-Posta: <b>info@ataper.com.tr</b>
<b>GORUŐME/ MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: <b>Şartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>	
Tarih: <b>Şartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>	Saat: <b>Şartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>
<b>ÇALIŞMA ŞARTLARI</b>	
Çalışma Adresi: <b>Ataşehir Belediyesi Personel Hizmetleri Ltd. Şti. iş yerleri</b>	
Çalışma Süresi: <b>Tam zamanlı</b>	Çalışma Saatleri:
<b>MÜRACAT KOŐULLARI</b>	
a) 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen şartları taşımak,	
b) Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamış olmak,	
c) Başka Kurum ve kuruluşlar ile kısmi Bağı bulunmamak.	
d)	
<b>BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
Başvurular yukarıda belirtilen e-posta adresine CV gönderilmesi yolu ile yapılacaktır.	
Uygun bulunan adaylara başvuru listesi ayrıca bildirilecektir.	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih: <b>21.10.2021</b>	
Adı Soyadı : <b>HÜSEYİN DİNÇTÜRK</b>	
Unvanı: <b>İŐVEREN VEKİLİ</b>	
Kaşe/imza: <b>ATAŞEHİR BELEDİYESİ PERSONEL LTD. ŞTİ.</b> Barbaros Mah. Barbaros Cad. No:229 / Ataşehir / İstanbul	

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

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

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: <b>Ataşehir Belediyesi Personel Hizmetleri Ltd. Şti.</b>	
Adresi: Barbaros Mah.Barbaros Cad. Büyük Emir İş Merkezi No.229 Ataşehir / İstanbul	
Telefonu: <b>(0212) 540 62 75</b>	Faks No:
TALEP/ BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: <b>GENEL CERRAH</b>	Açık İş Sayısı : <b>1 (BİR)</b>
Niteliği (Geçici/Daimi): <b>Daimi</b>	Deneme Süresi: <b>1 ay</b>
Başvuru Tarihleri: <b>21.10.2021-06.11.2021</b>	
Başvuru Adresi: <b>info@ataper.com.tr</b> posta adresine mail atılması rica olunur	
İrtibat Kişisi: <b>Ataşehir Belediyesi Personel Hizmetleri Ltd. Şti.İnsan Kaynakları Birimi</b>	Unvanı:
Telefonu: <b>02165406275</b>	E-Posta: <b>info@ataper.com.tr</b>
GORUŐME/ MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: <b>Şartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>	
Tarih: <b>Şartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>	Saat: <b>Şartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>
CALIŐMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: <b>Ataşehir Belediyesi Personel Hizmetleri Ltd. Şti. iş yerleri</b>	
Çalışma Süresi: <b>Tam zamanlı</b>	Çalışma Saatleri:
MÜRACAT KOŐULLARI	
a) 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen şartları taşımak,	
b) Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaşlılık veya malulük aylığı almaya hak kazanmamış olmak,	
c) Başka Kurum ve kuruluşlar ile kısmi Bağı bulunmamak.	
d)	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Başvurular yukarıda belirtilen e-posta adresine CV gönderilmesi yolu ile yapılacaktır.	
Uygun bulunan adaylara başvuru listesi ayrıca bildirilecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 21.10.2021	
Adı Soyadı : <b>HÜSEYİN DİNÇTÜRK</b>	
Unvanı: <b>İŐVEREN VEKLİ</b>	
Kaşe/imza:	

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

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

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: <b>Ataşehir Belediyesi Personel Hizmetleri Ltd. Şti.</b>	
Adresi: Barbaros Mah. Barbaros Cad. Büyük Emir İş Merkezi No.229 Ataşehir / İstanbul	
Telefonu: <b>(0212) 540 62 75</b>	Faks No:
<b>TALEP/ BAŞVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: <b>KULAK BURUN BOĞAZ (K.B.B.) DOKTORU</b>	Açık İş Sayısı : <b>1 (BİR)</b>
Niteliği (Geçici/Daimi): <b>Daimi</b>	Deneme Süresi: <b>1 ay</b>
Başvuru Tarihleri: <b>21.10.2021-06.11.2021</b>	
Başvuru Adresi: <b>info@ataper.com.tr</b> posta adresine mail atılması rica olunur	
İrtibat Kişisi: <b>Ataşehir Belediyesi Personel Hizmetleri Ltd. Şti. İnsan Kaynakları Birimi</b>	Unvanı:
Telefonu: <b>02165406275</b>	E-Posta: <b>info@ataper.com.tr</b>
<b>GORUŐME/ MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: <b>Şartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>	
Tarih: <b>Şartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>	Saat: <b>Şartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>
<b>ÇALIŞMA ŞARTLARI</b>	
Çalışma Adresi: <b>Ataşehir Belediyesi Personel Hizmetleri Ltd. Şti. iş yerleri</b>	
Çalışma Süresi: <b>Tam zamanlı</b>	Çalışma Saatleri:
<b>MÜRACAT KOŐULLARI</b>	
a) 657 sayılı Kanunun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen şartları taşımak,	
b) Herhangi bir sosyal güvenliğ kurumundan emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamış olmak,	
c) Başka Kurum ve kuruluşlar ile kısmi Bağı bulunmamak.	
d)	
<b>BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
Başvurular yukarıda belirtilen e-posta adresine CV gönderilmesi yolu ile yapılacaktır.	
Uygun bulunan adaylara başvuru listesi ayrıca bildirilecektir.	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih: <b>21.10.2021</b>	
Adı Soyadı : <b>HÜSEYİN DİNÇTÜRK</b>	
Unvanı: <b>İŐVEREN ATAŞEHİR BELEDİYESİ PERSONEL LTD. ŞTİ.</b>	
Kaşe/imza: <b>Barbaros Mah. Barbaros Cad. No:229/3 Ataşehir/İstanbul KOZYATAĞI V.D. : 099 080 8768 İTÖ : 131941-5 Mersis No : 0999 0611 3 3140 0001</b>	

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

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

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: <b>Ataşehir Belediyesi Personel Hizmetleri Ltd. Şti.</b>	
Adresi: Barbaros Mah.Barbaros Cad. Büyük Emir İŞ Merkezı No.229 Ataşehir / İstanbul	
Telefonu: <b>(0212) 540 62 75</b>	Faks No:
TALEP/ BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: <b>RADYOLOJİ UZMANI</b>	Açık İŞ Sayısı : <b>1 (BİR)</b>
Niteliği (Geçici/Daimi): <b>Daimi</b>	DenemeSüresi: <b>1 ay</b>
Başvuru Tarihleri: <b>21.10.2021-06.11.2021</b>	
Başvuru Adresi: <b>info@ataper.com.tr</b> posta adresine mail atılması rica olunur	
İrtibat Kişisi: <b>Ataşehir Belediyesi Personel Hizmetleri Ltd. Şti.İnsan Kaynakları Birimi</b>	Unvanı:
Telefonu: <b>02165406275</b>	E-Posta: <b>info@ataper.com.tr</b>
GORUŐME/ MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: <b>Şartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>	
Tarih: <b>Şartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>	Saat: <b>Şartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: <b>Ataşehir Belediyesi Personel Hizmetleri Ltd. Şti. İŞ yerleri</b>	
Çalışma Süresi: <b>Tam zamanlı</b>	Çalışma Saatleri:
MÜRACAT KOŐULLARI	
a) 657 sayılı Kanununun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen şartları taşımak,	
b) Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamış olmak,	
c) Başka Kurum ve kuruluşlar ile kısmi Bağı bulunmamak.	
d)	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Başvurular yukarıda belirtilen e-posta adresine CV gönderilmesi yolu ile yapılacaktır.	
Uygun bulunan adaylara başvuru listesi ayrıca bildirilecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: <b>21.10.2021</b>	
Adı Soyadı : <b>HÜSEYİN DİNÇTÜRK</b>	
Unvanı: <b>İŐVEREN YERLİ</b>	
Kaşe/imza: <b>ATAŞEHİR BELEDİYESİ PERSONEL LTD. ŞTİ.</b> <b>Barbaros Mah. Barbaros Cad. No:229/3 Ataşehir/İstanbul</b> <b>KOZYATAĞI V.D. : 093 088 8768 İTO : 131941-5</b> <b>Mersis No : 0930 0513 2140 0001</b>	

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

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

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: <b>Ataşehir Belediyesi Personel Hizmetleri Ltd. Şti.</b>	
Adresi: Barbaros Mah.Barbaros Cad. Büyük Emir İş Merkezi No.229 Ataşehir / İstanbul	
Telefonu: <b>(0212) 540 62 75</b>	Faks No:
TALEP/ BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: <b>DIŐ HEKİMİ</b>	Açık İş Sayısı : <b>3 (UÇ)</b>
Niteliği (Geçici/Daimi): <b>Daimi</b>	Deneme Süresi: <b>1 ay</b>
Başvuru Tarihleri: <b>21.10.2021-06.11.2021</b>	
Başvuru Adresi: <b>info@ataper.com.tr</b> posta adresine mail atılması rica olunur	
İrtibat Kişisi: <b>Ataşehir Belediyesi Personel Hizmetleri Ltd. Şti.İnsan Kaynakları Birimi</b>	Unvanı:
Telefonu: <b>02165406275</b>	E-Posta: <b>info@ataper.com.tr</b>
GÖRÜŐME/ MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: <b>Şartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>	
Tarih: <b>Şartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>	Saat: <b>Şartları sağlayan adaylara bildirilecektir.</b>
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: <b>Ataşehir Belediyesi Personel Hizmetleri Ltd. Şti. İş yerleri</b>	
Çalışma Süresi: <b>Tam zamanlı</b>	Çalışma Saatleri:
MÜRACAT KOŐULLARI	
a) 657 sayılı Kanununun 48 inci maddesinin (A) bendinin (1), (4), (5), (6), (7) ve (8) numaralı alt bentlerinde belirtilen şartları taşımak,	
b) Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik, yaşlılık veya malullük aylığı almaya hak kazanmamış olmak,	
c) Başka Kurum ve kuruluşlar ile kısmi Bağı bulunmamak.	
d)	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Başvurular yukarıda belirtilen e-posta adresine CV gönderilmesi yolu ile yapılacaktır.	
Uygun bulunan adaylara başvuru listesi ayrıca bildirilecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: <b>21.10.2021</b>	
Adı Soyadı : <b>HÜSEYİN DİNÇTÜRK</b>	
Unvanı: <b>İŐVEREN KİŐİ</b>	
Kaşe/imza: <b>ATAŞEHİR BELEDİYESİ PERSONEL LTD. ŞTİ.</b> <b>Barbaros Mah. Barbaros Cad. No.229/3 Ataşehir/İstanbul</b> <b>KOZYATAĞI V.D. : 059 098 8 768 İTÖ : 131941-S</b> <b>Mersis No : 0212 011 214 0001</b>	

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