

MU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ 00016408732	
Kurum Adı/Unvanı: Zeytinburnu Belediyesi Emek Personel A.Ş.	
Adresi: Kazlıçeşme Mahallesi Abay Caddesi No:165 Zeytinburnu/İSTANBUL	
Telefonu: 0212 413 11 11	2042-2353-2377
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Diş Hekimi Asistanı	Açık İşçi Sayısı: 2
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	
Başvuru Tarihleri: 30.07.2024-08.08.2024	
Başvuru Adresi: Kazlıçeşme Mahallesi Abay Caddesi No:165 Zeytinburnu/ İSTANBUL	
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Kazlıçeşme Mahallesi Abay Caddesi No:165 Zeytinburnu/ İSTANBUL Mülakat zamanı daha sonra mesaj yolu ile de bildirilecektir.	
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Zeytinburnu Belediyesi Emek Personel A.Ş. Zeytinburnu/İSTANBUL	
Çalışma Süresi: Belirsiz Süreli	Çalışma Saatleri: Haftalık 45 saat (ihtiyaca göre vardiyalı çalışma uygulanabilir)
MÜRACAAT KOŞULLARI	
<ol style="list-style-type: none">1. Tercihen Ağız ve Diş Sağlığı önlisans programlarından mezun olmak.2. Tercihen en az 2 yıl deneyimli olmak.3. MS Office uygulamalarına hakim olmak.4. Kadın olmak.5. Hasta memnuniyetine önem veriyor olmak.6. Hasta yakınlarıyla etkili iletişim kurabiliyor olmak.7. Başka meslek gruplarıyla işbirliği yapabiliyor olmak.8. İnsan ilişkilerinde sabırlı duyarlı ve dikkatli olmak.9. Ekip çalışmalarına yatkın olmak.10. Bakanlar Kurulunca 09/04/2018 tarihinde kararlaştırılan İl Özel İdareleri, Belediyeler ve Bağlı Kuruluşları İle Bunların Üyesi Olduğu Mahalli İdare Birliklerinin Personel Çalıştırılmasına Dayalı Hizmetlerinin Gördürülmesine İlişkin Usul ve Esaslar'ın 4. maddesinde belirtilen genel şartlar ve yukarıda belirtilen özel şartları taşımak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
<ol style="list-style-type: none">1. Başvuru formu (başvuru esnasında verilecektir.)2. Kimlik fotokopisi (başvuru yaparken getirilmesi gerekmektedir.)3. Tarihçeli Nüfus Yerleşim Belgesi (e-devlet üzerinden alınarak, başvuru yaparken getirilmesi gerekmektedir.)4. 1 adet vesikalık fotoğraf (başvuru yaparken getirilmesi gerekmektedir.)5. Diploma fotokopisi (başvuru yaparken getirilmesi gerekmektedir.)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 29.07.2024	
Adı Soyadı: Mehmet DAĞ	
Unvanı: Şirket Müdürü	
Kaşe/İmza: 	

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