

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

|                                                                                                   |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>                                                                            |                               |
| Kurum Adı/Unvanı: İsttelkom İstanbul Elektronik Haberleşme ve Altyapı Hizmetleri San. Ve Tic. A.Ő |                               |
| Adresi: 19 Mayıs Mh. Aytekin Kotil Cd. Cevahir İő Merkezi No.8 K.9 őiőli/İstanbul                 |                               |
| Telefonu: 02124013850                                                                             | Faks no: 0212 4013851         |
| <b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>                                                                    |                               |
| Meslek Adı: SOC İzleme Uzmanı                                                                     | Açık İő Sayısı: 2             |
| Nitelięi (Geçici/Daimi): Daimi                                                                    | Deneyim Süresi: 1-3 yıl       |
| Baővuru Tarihleri 31.03.2023- 30.05.2023                                                          |                               |
| Baővuru Adresi: kariyer.ibb.istanbul                                                              |                               |
| İrtibat Kiőisi:                                                                                   | Unvanı:                       |
| Telefonu:                                                                                         | E-posta:                      |
| <b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>                                                                  |                               |
| Yer: İstanbul Büyükşehir Belediyesi İőtirakler Koordinasyon Müdürlüęü                             |                               |
| Tarih:                                                                                            | Saat:                         |
| <b>ÇALIŞMA ŐARTLARI</b>                                                                           |                               |
| Çalışma Adresi: 19 Mayıs Mh. Aytekin Kotil Cd. Cevahir İő Merkezi No.8 K.9 őiőli/İstanbul         |                               |
| Çalışma Süresi: 5 gün                                                                             | Çalışma Saatleri: 08.00-17.00 |
| <b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>                                                                         |                               |
| Üniversitelerin lisans bölümlerinden mezun olmak,                                                 |                               |
| 7/24 ilgili kurum süreç ve sistemlerin izlenmesi,                                                 |                               |
| Uygunsuzluęun müdahale ekibine iletilmesi,                                                        |                               |
| Vardiya çalışma sistemine engeli olmamak,                                                         |                               |
| <b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>                                                              |                               |
| Özgeçmiş                                                                                          |                               |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>                                                                        |                               |
| Tarih: 30.03.2023                                                                                 |                               |
| Adı Soyadı: Seçil Zeynep Çalman                                                                   |                               |
| Unvanı: İnsan Kaynakları Müdürü                                                                   |                               |
| Kaőe/İmza:                                                                                        |                               |

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

