

EK-1**KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU****KURUM BİLGİLERİ**

Kurum Adı/Unvanı: Seyhan Kaymakamlığı Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı

Adresi: Kayalıbağ Mah. Seyhan Cad. No:21/A Seyhan/ Adana

Telefonu: (322) 352 67 94 - (322) 459 18 97 Faks no: -

TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Temizlik Elemanı Açık İŐ Sayısı:1

Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici Deneyim Süresi: -

BaŐvuru Tarihi: 24.02.2025

BaŐvuru Adresi: : Kayalıbağ Mah. Seyhan Cad. No:21/A Seyhan/ Adana

İrtibat KiŐisi: Burçin YÜCEL Unvanı: Büro Görevlisi

Telefonu: (322) 352 67 94 - (322) 459 18 97 E-posta: seyhansydv@hotmail.com

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: Seyhan Kaymakamlığı Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı

Tarih: 25.02.2025 Saat: 10:00

ÇALIŐMA ŐARTLARI

ÇalıŐma Adresi: Kayalıbağ Mah. Seyhan Cad. No:21/A Seyhan/ Adana

ÇalıŐma Süresi: 8 saat ÇalıŐma Saatleri: 08.30 -17.00

MÜRACAAT KOŐULLARI

Kamu haklarından mahrum bulunmamak.

Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak

Türk Ceza Kanununun 53 üncü maddesinde belirtilen süreler geçmiş olsa bile; kasten işlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlar, zimmet, irtikap, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıŐtırma, edimin ifasına fesat karıŐtırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değeri aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak.

Kamu haklarından mahrum bulunmamak.

Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek akıl sağlığı, vücut sağlığı ve özrü bulunmamak.

Adana merkez ilçelerinden birinde ikamet ediyor olmak.(Seyhan,Çukurova,Yüreğir,Sarıçam)

Sağlık bölümlerinden Üniversite Lisans Programı mezunu olmak.

Hasta ve YaŐlı Bakımı üzerine Sertifikası bulunması tercih sebebidir.

Görevin niteliği sebebiyle Kadın adaylar değerlendirilecektir.

BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

Adli Sicil Belgesi

Diploma Fotokopisi veya Mezun Belgesi

Nüfus Cüzdanı Fotokopisi

Özgeçmiş

Sağlık Raporu

Sürücü Belgesi Fotokopisi

4 Adet Vesikalık Fotoğraf

Tarihçeli Yerleşim Yeri Belgesi

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 21.02.2025

Adı Soyadı: Dudu ECEMİŐ

Unvanı: Vakıf Müdürü

KaŐe/İmza:


Dudu ECEMİŐ
Vakıf Müdürü