

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: BEYLİKOVA SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI

Adresi: YENİ MAHALLE İNÖNÜ CAD NO:66 KAT:2 BEYLİKOVA/ESKİŐEHİR

Telefonu: 0 222 531 33 33

Faks no: 0 222 531 21 21

TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: HASTA VE YAŐLI BAKIM ELEMANI

Açık İő Sayısı: 2

Niteliđi (Geçici/Daimi):GEÇİCİ

Deneyim Süresi: ARANMIYOR

Baővuru Tarihleri: 06.01.2025-17.01.2025

Baővuru Adresi: HÜKÜMET KONAđI BEYLİKOVA/ESKİŐEHİR

İrtibat Kiőisi: SENEM KAYA

Unvanı: VAKIF MÜDÜRÜ

Telefonu: 0 222 531 33 33

E-posta: beylikovasydv@hotmail.com

GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: HÜKÜMET KONAđI BEYLİKOVA/ESKİŐEHİR

Tarih: 20.01.2025 tarihinde görüşme yapılacaktır.

Saat: HAFTA İCİ 08:00-17:00

ÇALIŞMA ŐARTLARI

Çalışma Adresi: BEYLİKOVA MERKEZ VE DİĞER MAHALLELERİ

Çalışma Süresi: Baővuruların değerlendirilmesine müteakip 31.12.2025 tarihine kadar belirli süreli sözleşme süresince

Çalışma Saatleri: HAFTA İCİ 08:00-17:00

MÜRACAAT KOŐULLARI

VAKFIMIZCA YÜRÜTÜLECEK 2025 YILI VEFA EVDE BAKIM PROJESİ KAPSAMINDA ÇALIŐTIRILMAK ÜZERE 2 BAYAN PERSONEL ALIMI YAPILACAKTIR. ALINACAK PERSONELİN BEYLİKOVA'DA İKAMET ETMELERİ TERCİH SEBEBİDİR.

BAŐVURU İCİN GEREKLİ ŐARTLAR VE BELGELER

Beylikova İlçesi sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak,-21-49 yaş aralığında olması,-En az lise mezunu olmak. Ancak baővuranların arasında Yaőlı Bakım, Gerontoloji vb. alanlarda ön lisans eğitimi almıő olan, Mesleki ve Teknik Anadolu Liselerinin Sağlık Hizmetleri alanından veya Hasta ve Yaőlı Hizmetleri alanından mezun olan ya da hizmet alanıyla ilgili MEB onaylı Sertifika sahibi olmak.

Nüfus Cüzdan Fotokopisi ve dilekçe,-Diploma veya Hasta ve Yaőlı Bakım Sertifikası var ise fotokopisi,-Sağlık Raporu. (Arazide çalışması uygundur Őeklinde İlçe Hastanesinden alınabilir),-Adli Sicil Kaydı.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 03.01.2025

Adı Soyadı: İsmail ŐANAL

Unvanı: BEYLİKOVA KAYMAKAM /VAKIF BAŐKANI

Kaőe/İmza:

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