

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: Savaştepe Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı BaŐkanlıđı
Adresi: Cumhuriyet Mah.Turgut Özal Cad. Hükümet Konağı Kat:2 Savaştepe/BALIKESİR
Telefonu: 0266 552 12 56 Faks no: 0266 552 23 07

TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Temizlik Görevlisi Açık İŐ Sayısı: 4 KiŐi
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici Deneyim Süresi: 15 Gün
BaŐvuru Tarihleri: 13.12.2024- 20.12.2024
BaŐvuru Adresi: Savaştepe Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı BaŐkanlıđı
İrtibat KiŐisi: Emir UYAR Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0266 552 12 56 E-posta: Balikesir.Savastepe@sydv.org.tr

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: Savaştepe Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı BaŐkanlıđı
Tarih: 26.12.2024 Saat: 11:00

ÇALIŐMA ŐARTLARI

ÇalıŐma Adresi: Savaştepe İlçe Merkezi ve Mahalleler
ÇalıŐma Süresi: 12 Ay ÇalıŐma Saatleri: 08:30- 17:30

MÜRACAAT KOŐULLARI

- 1-T.C. vatandaŐı olmak, Medeni haklarını kullanma ehliyeti sahip olmak, 21-49 yaŐ arası olmak
- 2-Kamu haklarından mahrum sayılmamak, Adli Sicil Kaydı bulunmamak
- 3-Görevini yapmaya engel sađlık sorunu olmamak ve seyahat etmeye engeli olmamak
- 4-En az Lise Mezunu olmak ya da YaŐlı Bakım, Gerontoloji vb. alanlarda eğitimi almıŐ olan, Sağlık Hizmetleri alanından mezun olan ya da hizmet alanıyla ilgili MEB onaylı sertifika sahibi olmak
- 5-Savaştepe İlçesinde ikamet ediyor olmak
- 6- Erkek adaylar için askerliđini yapmıŐ veya muaf olmak ya da askerlik ile iliŐi olmamak
- 7- Erkek adaylar için En az (B) sınıfı ehliyete sahip olmak
- 8-YaŐlı Bakım Sertifikası ve Temizlik Hijyen belgesi, Geriatri Bölümü mezunları, Engelli ve YaŐlı Bakımı konusunda sertifika veya MEB'e bağlı kurs merkezlerinden düzenlenen bölümlerle ilgili sertifika sahibi olanlar iÇin muhteviyatı gereği değerlendirmede önceliklidir.

BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

Kimlik Fotokopisi, Diploma/Mezuniyet Fotokopisi, Belge Fotokopisi, Sağlık Raporu, 2 adet vesikalık fotoğraf, İkametgâh Belgesi, Aile Nüfus Kayıt Örneđi, Adli Sicil Kaydı, Erkek adaylar için askerlik ile iliŐi olmadığını gösterir belge.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 13.12.2024
Adı Soyadı: Mehmet Faruk SAYGIN
Unvanı: Kaymakam/Vakıf BaŐkanı
KaŐe/İmza:

Not: Bu form iŐçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iŐ arayanlara duyurulması için bağlı olan İŐKÜR İl Müdürlüđüne/Hizmet Merkezine gönderilir.