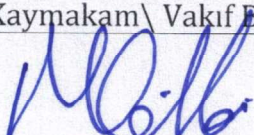


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

| KURUM BİLGİLERİ | |
|--|---|
| Kurum Adı/Unvanı: BİRECİK SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI BAŐKANLIĐI | |
| Adresi: Mezra Mah. Güneő Cd. No:1/BİRECİK | |
| Telefonu: (414) 652 90 59 | |
| TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ | |
| Meslek Adı: YAŐLI BAKICISI | Açık İő Sayısı: 8 |
| NiteliĐi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ | Cinsiyeti: Bayan |
| Baővuru Tarihleri: (30.12.2024) ile (31.12.2024) | |
| Baővuru Adresi: Mezra Mahallesi Güneő Cad. No:1/ BİRECİK | |
| İrtibat Kiőisi: GÖKMEN GÖKLÜ | Unvanı: VAKIF MÜDÜRÜ |
| Telefonu: (414) 652 53 98 | E-posta: bireciksiydv@windowslive.com |
| GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ | |
| Yer: BİRECİK SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI BÜROSU | |
| Tarih: 03.01.2025 | Saat: 14:30 |
| ÇALIŐMA ŐARTLARI | |
| Çalıőma Adresi: Fayda Sahibi Yaőlıların İkamet Adresleri | |
| Çalıőma Süresi: HAFTALIK 40 SAAT | Çalıőma Saatleri: 08.00-17.00 |
| MÜRACAAT KOŐULLARI | |
| Birecik ilçe sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak. | |
| 21-49 yaő aralığında olmak ve 50 yaőından gün almamıő bayan olmak. | |
| Tercihen en az lise mezunu olmak. Ancak 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 olan kiőilerin bulunması ve bunu herhangi bir belge ile belgeleyen öncelikli olarak Tercih edilecektir. | |
| | |
| | |
| BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER | |
| 1. Diploma ile varsa sertifika belgesi sureti. | |
| 2. Nüfus cüzdanı fotokopisi | |
| 3. Adli sicil kaydı. | |
| 4. 1 Adet fotoĐraf. | |
| | |
| FORM ONAY BİLGİLERİ | |
| Tarih: | 27.12.2024 |
| Adı Soyadı: | Mustafa GÜRBÜZ |
| Unvanı: | Kaymakam \ Vakıf Baőkani |
| Kaőe/İmza: |  |

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