

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ŞEHZADELER SOSYAL YARDIMLAŐAMA VE DAYANIŞMA VAKFI	
Adresi: Őehitler mah. 716 Sk. No:46 Şehzadeler/MANİSA	
Telefonu: 0 236 232 41 11	Faks no: 0 236 232 86 79
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Evde Hasta-YaŐlı Bakım ve Temizlik Elemanı.	Açık İŞ Sayısı:2
Niteliği (Geçici/Daimi):Geçici	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 28.12.2024-31.12.2024	
Başvuru Adresi: ŞEHZADELER SOSYAL YARDIMLAŐAMA VE DAYANIŞMA VAKFI	
İrtibat KiŐisi: Hürrem DİZDAR KAYIBEYİ	Unvanı: Sosyal Yardım ve İnceleme Görevlisi
Telefonu:0236 232 41 11	E-posta:sehzadeltersydv@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: ŞEHZADELER SOSYAL YARDIMLAŐAMA VE DAYANIŞMA VAKFI	
Tarih:31/12/2024	Saat:10.00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Őehitler Mahallesi 716 Sokak No:44-46/A Şehzadeler/MANİSA	
ÇalıŐma Süresi: 31.12.2025 tarihine kadar (Proje süresi boyunca.)	ÇalıŐma Saatleri: Hafta içi 08.30-17.30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1.TC VatandaŐı olmak.	
2.Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak.	
3.21-49 yaŐ aralığında olmak	
4.Erkek personel için askerlik görevini yapmıŐ veya muaf olmak ya da askerlikle iliŐiĐi bulunmamak.	
5.Kamu haklarından mahrum bulunmamak.	
6.TCK 53. maddesinde belirtilen süreler geçmiŐ olsa bile; kasten iŐlenen bir suçtan dolayı 1 yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlar, zimmet, irtikâp, rüŐvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanmak, hileli iflas, ihaleye fesat karıŐtırma, edinim ifasına fesat karıŐtırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak,	
7.ÇalıŐmasına engel teŐkil edecek sağlık sorunu, bulaŐıcı hastalığı ve benzer rahatsızlığı olmamak.	
8. En az lise mezunu olmak.	
9. Tercihen 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 ve tercihen bu proje kapsamında en az 6 ay iş deneyimi sahibi olmak	
10. Tercihen Sürücü ehliyeti sahibi olmak	

11. Şehzadeler veya Yunusemre İlçesinde ikamet etmek,

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

Başvurular 28/12/2024 tarihinden itibaren 31/12/2024 tarihi saat 09:30'a kadar bizzat Şehzadeler Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfına yapılacaktır.

1.Dilekçe

2.Nüfus cüzdan aslı ve fotokopisi.

3.Adli sicil belgesi

4.Yerleşim yeri belgesi.

5.Sağlık raporu (işe kabul edildikten sonra istenecektir.)

6.Özgeçmiş.

7.Mezuniyet belgesi/ Ehliyet.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: .../12/2024

Adı Soyadı: Fatih GENEL

Unvanı: Şehzadeler Kaymakamı-Vakıf Başkanı

Kaşe/İmza:

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