

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Susurluk Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı Başkanlığı	
Adresi: Yeni Mahalle İstasyon Caddesi No:45 Hükümet Konağı Susurluk / Balıkesir	
Telefonu:0 266 865 25 59	Faks No: 0 266 865 26 06
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Temizlik Görevlisi	Açık İŐ Sayısı: 1(Bayan)
Niteliđi (Geçici/Daimi):Geçici	Deneyim Süresi:-
BaŐvuru Tarihleri: 09.04.2025 – 16.04.2025	
BaŐvuru Adresi: Susurluk Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı Başkanlığı	
İrtibat KiŐisi: BaŐak FİLİZ ERDEL	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu:0 266 865 25 59	E-posta: susurluksydv@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Susurluk Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı Başkanlığı	
Tarih: 17.04.2025	Saat: 11.00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Susurluk Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı Faaliyet Bölgesi	
ÇalıŐma Süresi:2025 Proje Yılı	ÇalıŐma Saatleri:08:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- T.C. vatandaŐı olmak.	
2- Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak.	
3- 21-49 yaŐ aralığında olmak.	
4- Kamu haklarından mahrum sayılmamak.	
5- Adli Sicil kaydı bulunmamak.	
6- Görevini yapmaya engel sađlık sorunu olmamak.	
7-En az lise mezunu olmak. (BaŐvuranların arasında YaŐlı Bakım, Gerontoloji vb. alanlarda önlisans 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 olan kiŐilere öncelik verilir.) (Lise mezunlarından baŐvuru olmaması halinde iÇin önceliğine binaen daha önce temizlik iŐleri konusunda deneyimli ilkokul-ortaokul mezunları da değerlendirmeye alınacaktır.)	
8-B sınıfı ehliyet sahibi olmak ve araç kullanma konusunda tecrübeli olmak.	
9-01.01.2025 tarihi itibari ile Susurluk İlçesinde ikamet ediyor olmak.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Kimlik Fotokopisi, Diploma Fotokopisi, Sağlık Raporu, 2 adet vesikalık fotoğraf	
İkametgâh Belgesi, Vukuatlı Aile Nüfus Kayıt Örneđi, Adli sicil kaydı,	
YaŐlı Bakım Sertifikası, Ehliyet Fotokopisi.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 08.04.2025	
Adı Soyadı: Muammer KÖKEN	
Unvanı: Kaymakam/ Vakıf Başkanı	
KaŐe/İmza:	

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