

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ 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/Bay)
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici Deneyim Süresi:-
Baővuru Tarihleri: 04.09.2025 – 18.09.2025
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: 19.09.2025 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-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: 03.09.2025
Adı Soyadı: Turgut GÜLEN
Unvanı: Kaymakam/ Vakıf Başkanı
Kaőe/İmza:



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