

KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM ADI/UNVANI: BahŐılı Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı BaŐkanlıđı	
Adresi: HüseynonbaŐı Mah. İbni Sina Cad.no:23/1 BahŐılı/Kırıkkale	
Telefonu: 0318 366 14 81	Faks No: 0318 366 14 80
TALEP EDİLEN BİLGİLER	
Meslek Adı: YaŐlı Evde Bakım	Açık İŐ Sayısı : 1
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi :
Başvuru Tarihleri: 20.12.2023-21.12.2023	
Başvuru Adresi: BahŐılı Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı BaŐkanlıđı	
İrtibat KiŐisi: Senem UYAR	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0318 366 14 81	E-posta: bahsilisydv@gmail.com
GÖRÜŐME YERİ VE ZAMANI	
Yer: BahŐılı Kaymakamlığı Toplantı Salonu	
Tarih: 22.12.2023	Saat: 08:30
ÇalıŐma Adresi: BahŐılı Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı BaŐkanlıđı	
ÇalıŐma Süresi: 12 Ay	ÇalıŐma Saatleri: Hafta içi, Saat 08:00 - 17:00
KAĞITLANMIŐ ÖZEL DURUŐLAR	
3294 sayılı kanun kapsamında muntaç olmak	
BahŐılı ilçesinde ikamet etmek	
21-49 aralığında olmak	
En az ilkokul mezunu olmak (Hasta ve YaŐlı Hizmetleri alanından mezun olan ya da hizmet alanıyla ilgili MEB onaylı Sertifika sahibi olan tercih sebebi olacaktır)	
B sınıfı sürücü ehliyeti sahibi olmak	
KASVUNUN İZLENİLMESİ İÇİN GEREKLENEN BELGELER	
Nüfus Cüzdanı Fotokopisi	
İkametgah	
Diploma ya da Sertifika	
Adli Sicil Kaydı	
Sađlık Raporu	
KAĞITLANMIŐ ADI VE TARİHİ	
Tarih :	19.12.2023
Adı Soyadı:	Dr.Erdal BİLGİÇ
Unvanı :	Kaymakam V.
İmza :	