

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Bşk	
Adresi: Gay Mah. Cemil Şensoy Cad. No: 2 Kaymakamlık Binası	
Telefonu: 0 362 833 22 55	Faks no: 0 362 833 88 92
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Hasta ve Yaşlı Bakım	Açık İş Sayısı: 8 (sekiz)
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: —
Başvuru Tarihleri: 21-12-2023 ile 26-12-2023 arası	
Başvuru Adresi: Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Binası	
İrtibat Kişisi: Tevfik AKIN	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0 362 833 22 55	E-posta: —
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Sos. Yard. ve Dayanışma Vakfı Toplantı Salonu	
Tarih: 27.12.2023	Saat: 10 ⁰⁰
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Gay Mah. Cemil Şensoy Cad. No: 2	
Çalışma Süresi: 12 ay	Çalışma Saatleri: 08 ⁰⁰ - 17 ⁰⁰
MÜRACAAT KOŐULLARI	
* Hasta ve Yaşlı Bakım Hizmeti Belgesine sahip olmak	
* 18-55 yaş arası olmak	
* Lise mezunu olmak Tercih sebebidir	
* B Sınıfı ehliyeti olmak Tercih sebebidir.	
* Son bir yıl Garsambada ikamet ediyor olması.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
* Hasta ve Yaşlı Bakımı Hizmeti Belgesi.	
* Sağlık Raporu	
* Sabıka Kaydı	
* Nüfus Cüzdanı fotokopisi ve ikametgah ilmuhaberi	
* Dilekçe	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 20-12-2023	
Adı Soyadı: Tevfik AKIN	
Unvanı: Vakıf Müdürü	
Kaşe/İmza:	

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

