

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Karabiga Kent Hizmetleri Turizm Tic. Ltd. Őti.	
Adresi: Yalı Mahallesi, Ova Cad. No:2/A Karabiga, Biga / ÇANAKKALE	
Telefonu: 0286 354 1717	Faks no: 0286 354 2360
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Engelli Bakım Personeli	Açık İŞ Sayısı: 3
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 04.04.2024-06.04.2024	
Başvuru Adresi: E-Posta ile Başvuru için gerekli belgeler toplanacaktır. Karabiga Kent Hizmetleri Binası: Yalı Mahallesi, Ova Cad. No:2/A Karabiga, Biga / ÇANAKKALE	
İrtibat KiŐisi: Ömer Kutay ÇAHAN	Unvanı: Sorumlu Müdür
Telefonu: 0551 942 80 16	E-posta: karabigaobm@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
E-Posta adresine gönderilen belgeler ve özgeçmişler değerlendirilecektir. Gerekli koŐullarını sağlayan adaylar arasından uygun görölenler mülakata alınacaktır.	
Yer: Karabiga Kent Hizmetleri Binası	
Tarih: 08.04.2024	Saat: 09.00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Yalı Mahallesi, Ova Cad. No:2/A Karabiga, Biga / ÇANAKKALE	
ÇalıŐma Süresi: Haftalık 45 Saat	ÇalıŐma Saatleri: 8 saatlik 3 vardiya dönecektir
MÜRACAAT KOŐULLARI	
T.C. VatandaŐı olmak	
18 yaŐını tamamlamıŐ olmak	
En az ilköğretim mezunu olmak	
Affa uğramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyiŐine karŐı suçlardan mahkum olmamak	
Erkek adaylar için askerlikle ilgisi bulunmamak veya en az 1 yıl tecilli olmak	
Emekli veya emekliliğe hak kazanmıŐ olmamak	
1- Milli Eğitim Bakanlığı onaylı en az 305 saatlik Engelli Bakım, Yaşlı Bakım, Yaşlı ve Hasta Refakatçisi modöler programı veya yükseköğretim kurumlarının aynı amaçlı, eŐdeđer eğitim programlarından sertifika sahibi olmak veya	
2- Sağlık meslek liselerinin anestezi teknisyenliği, tıbbi görüntöleme teknisyenliği,	

tıbbi laboratuvar teknisyenliği, tıbbi sekreterlik, acil tıp teknisyenliği, ortopedik protez ve ortez teknisyenliği, çevre sağlığı teknisyenliği, diş protez teknisyenliği ve benzeri bölümleri hariç diğer bölümlerden mezun olmak **veya**
3- Liselerin çocuk gelişimi ve eğitimi, engelli veya yaşlı bakımı bölümü ile bu bölümlerin ön lisans programları mezunu olmak

BAşVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

Başvuru Dilekçesi

Kimlik Fotokopisi

İkametgâh Belgesi

Çift Sorgulu Adli Sicil Belgesi

Diploma, Erkekler adaylar için Askerlik Durum Belgesi

İşe Giriş İçin Bulaşıcı Hastalığı olmadığına dair intaniye ve çalışmasına engel olmadığına dair psikiyatri raporu.

Varsa İlgili alanlardan alınmış en az 305 saatlik sertifika

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 01.04.2024

Adı Soyadı: Ömer Kutay ÇAHAN

Unvanı: Sorumlu Müdür

Kaşe/İmza: Ömer Kutay ÇAHAN
Sorumlu Müdür

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