

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Şaphane İlçesi Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Adresi : Pazar Mahallesi Çarşı içi Kaymakamlık Binası Kat : No: 20/203 Şaphane/Kütahya	
Telefonu : 0 274 551 24 04	Faks No : 0 274 551 27 67
TALEP/BASVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Yaşlı ve Engelli Bakımı / Temizlik Personeli	Açık İş Sayısı: 4
Niteliği (Geçici/Daimi): Proje Kapsamında Geçici	Deneyim Süresi: 2 Ay
Başvuru Tarihleri: 13.06.2022 – 17.06.2022	
Başvuru Adresi: Şaphane İlçesi Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
İrtibat Kişisi: Musa ARI	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0 274 551 24 04	E-posta: saphanesydv@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Şaphane İlçesi Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Tarih: 18.07.2022	Saat: 10.30
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Şaphane İlçe merkezi(Mahalleleri) ve Köyleri	
Çalışma Süresi: 5 ay	Çalışma Saatleri: 08.30.- 17.30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- Hasta ve Yaşlı Refakatçisi yada Ev ve Kurum Temizliğı konusunda sertifika sahibi olmak	
2- Tercihen geriatrı bölümü mezunu olmak	
3-18-50 Yaş arası Bayan işçi	
4-01.01.2021 tarihi itibariyle Şaphane İlçesi sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak	
BASVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Kimlik Fotokopisi	
2- Hasta ve Yaşlı Refakatçisi yada Ev ve Kurum Temizliğı Sertifikası	
3- Adli Sicil Raporu	
4- Vukuatlı Nüfus Kayıt Belgesi	
5- Sağlık Raporu	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih : 02.06.2022	
Adı Soyadı : Burhanettin YAVAŐI	
Unvanı : Şaphane Kaymakamı Vakıf Başkanı	
Kaşe/İmza:	

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