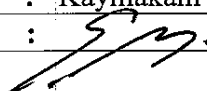


KURUM DIŐI KAMU İÇİ ALIMI İLAN FORMU

Kurum Adı/Unvanı: Bahşılı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı	
Adresi: Hüseyinonbaşı Mah. İbni Sina Cad.no:23/1 Bahşılı/Kırıkkale	
Telefonu: 0318 366 14 81	Faks No: 0318 366 14 80
Meslek Adı: Hasta Refakatçisi	
Açık İş Sayısı : 2	
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici	
Deneyim Süresi :	
Başvuru Tarihleri: 12.12.2024-13.12.2023	
Başvuru Adresi: Bahşılı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı	
İrtibat Kişisi: Senem UYAR	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0318 366 14 81	E-posta: bahsilisydv@gmail.com
Yer: Bahşılı Kaymakamlığı Toplantı Salonu	
Tarih: 15.12.2023	Saat: 10:00
Çalışma Adresi: Bahşılı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı	
Çalışma Süresi: 12 Ay	Çalışma Saatleri: Hafta içi, Saat 08:00 - 17:00
3294 sayılı kanun kapsamında muntaç olmak	
Bahşılı ilçesinde ikamet etmek	
21-49 aralığında olmak	
En az lise mezunu olmak (Yaşlı Bakım, Gerontoloji vb. alanlarda ön lisans eğitimi almış olan, Mesleki ve Teknik Anadolu Liselerinin Sağlık Hizmetleri alanından veya Hasta ve Yaşlı Hizmetleri alanından mezun olan ya da hizmet alanıyla ilgili MEB onaylı Sertifika sahibi olan)	
B sınıfı sürücü ehliyeti sahibi olmak(istihdam edilenlerden en az biri için tercih sebebi olacaktır)	
Başvuru İçin Gerekli Belgeler	
Nüfus Cüzdanı Fotokopisi	
İkametgah	
Diploma ya da Sertifika	
Adli Sicil Kaydı	
Sağlık Raporu	
Başvuru İçin Gerekli Bilgiler	
Tarih :	11.12.2023
Adı Soyadı:	Dr.Erdal BİLGİÇ
Unvanı :	Kaymakam V.
İmza :	

Hükümet Konağı 71460 Bahşılı /KIRIKKALE
Telefon No : (0318) 3661481 Faks No : (0318) 3661480
E-posta : [kirikkale.bahsili@sydv.org.tr](mailto:kirikkkale.bahsili@sydv.org.tr)

Ayrıntı bilgi : Senem UYAR
SYDV Müdürü
GSM Telefon No : 0530 1794682