

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı:	Başkale Kaymakamlığı Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı Başkanlığı
Adresi:	Hafiziye Mahallesi Aslanlar 1.sk. Hükümet Konağı 1.
Telefonu:	0432 651 35 47 - 05309186879
Faks no:	
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı:	VEFA PROJESİ TEMİZLİK PERSONELİ
Açık İş Sayısı:	1(bir 1 Bayan)
Niteliğı (Geçici/Daimi):	Geçici
Deneyim Süresi:	(2 ay)
Başvuru Tarihleri:	26/01/2024-31/01/2024 SAAT :17:00 MESAI BITİMİNE KADAR
Başvuru Adresi:	Hafiziye Mahallesi Aslanlar 1.Sk. Hükümet Konağı Sosyal YardımlaŐma Vakfı Başkale-Van
İrtibat KiŐisi:	Gökhan KARAMAN
Unvanı:	Vakıf Müdürü
Telefonu:	04326513547 -05309186879
E-posta:	van.baskale@sydv.org.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer:	Başkale Kaymakamlığı Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı Başkanlığı
Tarih:	02/02/2024(CUMA)
Saat:	14:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi:	Başkale Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfınca belirlenen adresler
ÇalıŐma Süresi:	İŐe başlama tarihinden-31/12/2024
ÇalıŐma Saatleri:	08.00-17.00(DeğıŐkenlik gösterebilir)
MÜRACAAT KOŐULLARI	
İlgili SYD Vakfının hizmet bölgesinde ikamet etmek(en az 1 yıl) 25-40 yaŐ aralığında olmak En az lise mezunu olmak Ancak başvuruların arasında YaŐlı Bakım Gerontoloji vb. alanlarda ön lisans eğitimi almıŐ olan, Mesleki ve Teknik Anadolu Liselerinin Sağlık Hizmetleri alanından veya Hasta ve YaŐlı Hizmetleri alanından mezun olan ya da hizmet alanıyla ilgili MEB onaylı Sertifika sahibi olan kiŐilerin bulunması halinde Mütavelli Heyetince Program kapsamında çalıŐtırılacak personel seçiminde bu kiŐilere öncelik verilir.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Sağlık Raporu -2-Adli Sicil Kaydı Belgesi -3- Adres Durum Belgesi (TanıŐçeli YeriŐim Yeri ve Diėer Adres Belgesi)	
4- 2 Adet Fotoğraf -5-Özgeçmiş -6-Oėrenim Belgesi (Diploma ya da Mezuniyet Belgesinin Aslı ya da e-devlet çıktısı)	
7-Halk Eğitimi Merkezinden hijyen eğitim kursu aldığına dair belge (öncelikli)	
8- Erkek Aday için Askerlik Durum Belgesi -10- 3294 Sayılı Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐmayı TeŐvik kanunu kapsamında olduğunu gösterir belge	
• Tüm Belgelerin aslı veva e devlet çıktısı olması gerekmektedir.)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:/01/2024
Adı Soyadı:	Mustafa ÇELİK
Unvanı:	Kaymakam-Vakıf Başkanı