

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: BURDUR MERKEZ SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI BAŐKANLIĐI	
Adresi: Bahçelievler Mah. Stadyum Cad. No:29	
Telefonu: 0248 212 30 02	Faks no: 0248 212 41 15
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Temizlik Personeli/Yaőlı ve Engelli Bakımı	Açık İő Sayısı: 1 (Kadın)
NiteliĐi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 26/01/2024-29/01/2024	
Başvuru Adresi: Burdur Merkez Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Bahçelievler Mah. Stadyum Cad. No:29	
İrtibat Kiőisi: Murat YARAR	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0248 212 30 02	E-posta: Burdursydv@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Burdur Merkez Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı (Burdur Aile ve Sosyal Hizmetler İl MüdürlüĐü Toplantı Salonu)	
Mülakat tarihi: 30/01/2024 Saat: 11:00	
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Burdur Merkez Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Çalıőma Süresi: Proje Süresince (31/12/2024 Tarihine kadar)	Çalıőma Saatleri: 08:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak, 2- Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak 3-Kamu haklarından mahrum bulunmamak, 4-18 yaőını bitirmiő olmak, 5-Türk Ceza Kanununun 53 üncü maddesinde belirtilen süreler geçmiő olsa bile; kasten iőlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramıő olsa bile devletin güvenliğine karőı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin iőleyiőine karőı suçlar, zimmet, irtikâp, rüővet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıőtırma, edimin ifasına fesat karıőtırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak, 6-En az ilkokul mezunu olması, 7-B sınıfı ehliyet sahibi olmak. 8-Çalıőanların Temel İő Sağlığı ve GüvenliĐi EĐitimi kurs belgesi sahibi olmak, olarak belirlenmesine,	

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1) Nüfus cüzdanı fotokopisi ve Nüfus Aile Kayıt Örneği.
- 2) Son altı ay içerisinde çekilmiş 2 adet vesikalık fotoğraf.
- 3) Adli Sicil Belgesi.
- 4) Çalışmasına engel olmayacağını gösterir Sağlık Raporu
- 5) Özgeçmiş
- 6) İş talep Formu (Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfından verilecektir.)

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 23/01/2024

Adı Soyadı: Yasin ÖZCAN

Unvanı: Vali Yardımcısı/Vakıf Başkanı

Kaşe/İmza:

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