

## KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

## KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: Çeltikçi Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı

Adresi: Konak Mh. Adnan Menderes Bulv. Kaymakamlık Binası Kat:1 Çeltikçi/BURDUR

Telefonu: 0(248)711 20 36

Faks no: 0(248)711 20 36

## TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Vefa Personeli

Açık İŐ Sayısı: 2

NiteliĐi (Geçici/Daimi): Geçici

Deneyim Süresi:

BaŐvuru Tarihleri: 01.04.2024 - 04.04.2024 tarihleri arası

BaŐvuru Adresi: Konak Mh. Adnan Menderes Bulv. Kaymakamlık Binası Kat:1 Çeltikçi/BURDUR

İrtibat KiŐisi:Zeynep TÜRE

Unvanı: Vakıf Müdür Vekili

Telefonu: 0(248)711 20 36

E-posta:

## GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: Çeltikçi Kaymakamlığı Toplantı Salonu

Tarih: 05.04.2024

Saat:14:00

## ÇALIŐMA ŐARTLARI

ÇalıŐma Adresi: Konak Mh. Adnan Menderes Bulv. Kaymakamlık Binası Kat:1 Çeltikçi/BURDUR

ÇalıŐma Süresi: Tam zamanlı

ÇalıŐma Saatleri:08:30 – 17:30

## MÜRACAAT KOŐULLARI

T.C. vatandaŐı olmak

En az lise ve dengi mezunu olmak

Halk EĐitim Merkezi onaylı veya dengi okullardan hasta ve yaŐlı bakım sertifikası sahibi olmak

21 yaŐını bitirmiŐ ve 49 yaŐını doldurmamıŐ olmak

Yapılacak iÇin niteliğine göre sağlık sorunu bulunmuyor olmak

En az 6 aydır Çeltikçi İlçesinde ikamet ediyor olmak.

B sınıfı ehliyet sahibi olmak

Tercihen en az 1 yıl hasta ve yaŐlı bakım konusunda iŐ tecrübesi olmak

## BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

Adli Sicil Kaydı

Kimlik Fotokopisi

Vukuatlı nüfus kayıt örneği

Halk EĐitim Merkezi onaylı hasta ve yaŐlı bakım sertifikası

Diploma Fotokopisi

Sağlık raporu (Aile hekimliğinden alınabilir)

Müracaatlar Őahsen Vakfımıza yapılacak olup e-posta , PTT ve fax yoluyla yapılan baŐvurular değerlendirmeye alınmayacaktır.

## FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 27.03.2024

Adı Soyadı: Eda Nur YURT

Unvanı: Kaymakam V

KaŐe/İmza:

Not: Bu form iŐçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iŐ arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl MüdürlüĐüne/Hizmet Merkezine gönderilir.