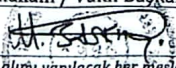


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Alpu sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı	
Adresi:FevzipaŐa mah. İstasyon cad. No:1 Hükümet Konağı Alpu/ESKİŐEHİR	
Telefonu: 0222 511 28 67	Faks no:0222 511 28 67
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Hasta ve YaŐlı Bakım Elemanı	Açık İŐ Sayısı: 3 Kadın ve 1 Erkek
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: Aranmıyor
BaŐvuru Tarihleri: 01/02/2024 – 07/02/2024	
BaŐvuru Adresi: FevzipaŐa mah. İstasyon cad. No:1 Hükümet Konağı Alpu/ESKİŐEHİR	
İrtibat KiŐisi: Öznur GÜRBÜZ	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 02225112867	E-posta:alpusydv@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Alpu sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı	
Tarih: 08/02/2024	Saat: 13:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Alpu sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı/ Alpu İlçe Merkezi ve Bağlı Mahalleler	
ÇalıŐma Süresi:12/02/2024-31/12/2024	ÇalıŐma Saatleri: Hafta İçi: 08:00-17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- Türkiye Cumhuriyeti vatandaŐı olmak,	
2- Medeni hakları kullanma ehliyetine sahip olmak,	
3- Alpu ilçesi merkez veya mahallelerinde ikamet ediyor olmak,	
4- 21-49 yaŐ aralığında olmak,	
5- Kamu haklarından mahrum olmamak,	
6- Türk Ceza Kanununun 53. Maddesinde belirlenen 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, sahtecilik, dolandırıcılık, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıŐtırma, edimin ifasına fesat karıŐtırma, suçtan kaynaklanan mal varlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak,	
7- Görevini devamlı yapabilmesine engel olabilecek herhangi bir sağlık sorunu bulunmamak,	
8- Adli ve idari soruŐtırma sonucunda çalıŐmasına engel bir durum bulunmamak,	
9- En az lise mezunu olmak. Ancak baŐvuranların 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 Müttevelli Heyetince Program kapsamında çalıŐtırılacak personel seçiminde bu kiŐilere öncelik verilir.	
10-Őoförlük kadrosuna müracaat edecekler için en az B sınıfı ehliyet belgesine sahip olmak,	
ÖZEL KOŐULLAR	
1- Sosyal iletiŐim becerisine sahip olmak,	
2- Geriatri mezunu olan veya YaŐlı Bakım Konularında sertifika sahibi olanlar önceliklidir.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- İkametgâh belgesi	
2- Nüfus cüzdanı fotokopisi	
3- Adli sicil kaydı (Kamu Kurumuna verilmek üzere)	
4- ÇalıŐmasına engel olmayacağına dair Aile Hekiminden alınan Sağlık Raporu	
5- Temizlik Yönetim Kursu Sertifikası, Hasta ve YaŐlı Hizmetleri Kursu Sertifikası ve YaŐlı Bakım Elemanı YetiŐtirme Kursu Sertifikası (Varsa)	
6- Varsa İŐ deneyimi	
7- İŐ baŐvuru Formu (Alpu SYDV'den alınıp doldurulacaktır)	
8- Ehliyet aslı ve sureti	
Not: BaŐvurular ve evrak teslim iŐlemleri Őahsen yapılacak olup; posta, kargo, faks, vb. yoluyla yapılan baŐvurular kesinlikle kabul edilmeyecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 29/01/2024	
Adı Soyadı: Metin BAŐKIN	
Unvanı: Kaymakâm / Vakıf BaŐkanı	
KaŐe/İmza: 	

Not: Bu form İÇİ alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek İŐ arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüđüne/Hizmet Merkezine gönderilir.