

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN
FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Seydiőehir Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı	
Adresi: Alaylar 1 Mah. Atatürk Cad. Hükümet Konađı No:1, 42360 Seydiőehir/Konya	
Telefonu: 0332 582 02 05	Faks No: 0332 582 25 17
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: '2024 Yılı Seydiőehir Vefa Programı' Temizlik İŐiŐisi	Açık İŐ Sayısı: 2
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneme Süresi: 1 Ay
BaŐvuru Tarihleri: 20/12/2023- 27/12/2023	
ÇalıŐma Süresi: 08/01/2024-31/12/2024 tarihleri arası	
BaŐvuru Adresi: Seydiőehir Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı	
İrtibat KiŐisi: Mehmet ÖLMEZ	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0332 582 02 05	E-posta: seydisehirsydv@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Seydiőehir Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı	
Tarih: 28/12/2023	Saat: 10:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Seydiőehir İlçe Sınırları	
ÇalıŐma Süresi: Haftalık 45 Saat	ÇalıŐma Saatleri: 08:00-17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1) T.C. VatandaŐı olmak	
2) 21-49 yaŐ aralığında olmak	
3) Kamu haklarından mahrum olmamak	
4) Adli ve idari soruŐtırma sonucunda çalıŐmasına engel bir durumu bulunmamak.	
5) En az son 3 aydır Seydiőehir'de ikamet ediyor olmak.	
6) En az lise mezunu olmak. Ancak baŐvuranların arasında YaŐlı Bakım Gerontoloji vb. alanlarda önlisans eğitimi almıŐ olan, ya da Mesleki ve Teknik Anadolu Liselerinin Sağlık Hizmetleri alanında veya Hasta ve YaŐlı Hizmetleri alanında mezun olan, ya da hizmet alanıyla ilgili MEB onaylı sertifika sahibi olan kiŐiler ve vakfımızda daha önce çalıŐmıŐ tecrübe ve deneyim edinmiŐ kiŐilerin baŐvurması halinde bu kiŐilere iŐ öncelik verilir.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1) Kimlik Fotokopisi	
2) Adli Sicil Kaydı	
3) Sağlık Raporu (İŐe alımı yapılan personelden istenecektir.)	
4) En az 3 aydır Seydiőehir'de ikamet ettiđini gösterir belge.	
5) İŐ BaŐvuru Formu (Seydiőehir SYDV'den temin edilecek)	
6) 1 Adet vesikalık fotođraf	
7) En az lise mezunu olduđunu gösterir belge	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 19/12/2023	
Adı Soyadı: Cevdet BAKKAL	
Unvanı: Kaymakam / Vakıf BaŐkanı	
KaŐe/İmza:	

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