

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐĐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Dumlupınar Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Adresi: Zafer, őht. Er Yaőar Yıldız Cd. No:2, 43820 Dumlupınar/Kütahya (Dumlupınar Kaymakamlığı Zemin Katı)	
Telefonu: 0274 371 24 37	Faks no: 0274 371 24 37
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Yaőlı Bakım ve Temizlik Elemanı	Açık İő Sayısı: 2
Niteliğı (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: -
Başvuru Tarihleri: 11.12.2023-15.12.2023	
Başvuru Adresi: Zafer, őht. Er Yaőar Yıldız Cd. No:2, 43820 Dumlupınar/Kütahya (Dumlupınar Kaymakamlığı Zemin Katı)	
İrtibat Kiőisi: Süleyman ALKAN	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0506 616 00 24	E-posta: s.alkan87@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Dumlupınar Kaymakamlığı Toplantı Salonu	
Tarih: 19.12.2023	Saat: 10:00
ÇALIőMA őARTLARI	
Çalıőma Adresi: Dumlupınar Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Zafer, őht. Er Yaőar Yıldız Cd. No:2, 43820 Dumlupınar/Kütahya (Dumlupınar Kaymakamlığı Birinci Katı)	
Çalıőma Süresi: 6 Ay	Çalıőma Saatleri: 08:30-17:30
MÜRACAAT KOőULLARI	
<u>Personel Alımı İçin:</u> 1) En az 6 aydır Dumlupınar veya Köylerinde İkamet Ediyor Olmak, 2) 21-49 yaő aralığında olmak, 3) En az lise mezunu olmak, 4) Çalıőabilecek güç ve yeterlilikte olması,	
<u>ÖZEL őARTLAR:</u> 1)İletişim yönü güçlü, hasta, yaőlı ve engelli memnuniyetine önem veren, sabırlı ve duyarlı, 2)Beden, akıl ve konuşma özrü olmaması ve görevini yapmasına engel teşkil edecek durumların bulunmaması, 3)Baővuranlar arasında Yaőlı Bakım, Gerantoloji 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.	

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1) Nüfus cüzdanı fotokopisi
- 2) Diploma veya okul çıkış belgesi
- 3) Adli sicil kaydı
- 4) Yerleşim yeri belgesi (En az 6 aydır Dumlupınar veya Köylerinde İkamet Ettiğini gösterir)
- 5) Sağlık raporu
- 6) Müracaatta bulunan erkek kişi için askerlikle ilişkisi bulunmadığına dair belge
- 7) Ehliyet fotokopisi (varsa)
- 8) Başvuru formu(Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı'ndan temin edilecektir.)

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 08.12.2023
Adı Soyadı: B. Özpinar
Unvanı: Büşra GÜLLÜ ÖZPINAR
Kaşe/İmza: Kaymakam V.

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