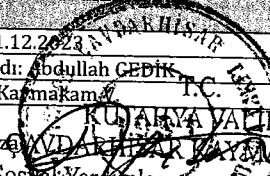


# EK-1

## KURUM DIŐI KAMU İŞİ ALIMI İLAN FORMU

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: ÇAVDARHISAR İLÇESİ SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI	
Adresi: Cereller Mh. 4. Sk. No:2 Hükümet Konađı Çavdarhisar/KÜTAHYA	
Telefonu: (274)3512397	Faks no: (274) 3512454
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: Temizlik Personeli(Kadın)	Açık İŐ Sayısı: 2
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: İstenmiyor
BaŐvuru Tarihleri: 14/12/2023-22.12.2023 tarihinde saat 17:00'a kadar	
BaŐvuru Adresi: Cereller Mh. 4. Sk. No:2 Hükümet Konađı Çavdarhisar/KÜTAHYA	
İrtibat KiŐisi: Latif KELEŐ	Unvanı: Büro Görevlisi
Telefonu: (274) 3512397	E-posta: cavdarhisarvakif@hotmail.com
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: Çavdarhisar Kaymakamlığı	
Tarih: 25.12.2023	Saat: 14.00
<b>ÇALIŐMA SARTLARI</b>	
ÇalıŐma Adresi: Proje kapsamında tespit edilmiŐ olan İlçe Merkezi ve Köylerinde yaŐayan vatandaşların evleri	
ÇalıŐma Süresi: 01.01.2024-31.12.2024	ÇalıŐma Saatleri: Hafta içi 5 gün 08:30 - 17:30
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
1-Çavdarhisar İlçe Merkezi ve Köylerinde son 6 aydır ikamet ediyor olmak	
2-21-49 yaŐ arasında olmak	
3- 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 Mütevelli Heyetince Program kapsamında çalıŐtırılacak personel seçiminde bu kiŐilere öncelik verilir. Ancak belirtilen özelliklere uygun baŐvuru bulunmaması halinde Ortaokul mezunları da değerlendirmeye alınacaktır	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
1-Nüfus cüzdanı fotokopisi	
2-Adrese Dayalı Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneđi	
3-Diploma veya okul çıkıŐ belgesi	
4-Adli sicil kaydı	
5-3 adet fotođraf	
6-Sađlık raporu	
7--BaŐvuru formu-dilekçe( Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı'ndan temin edilecektir.)	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih: 11.12.2023	
Adı Soyadı: Abdullah GEDİK	
Unvanı: Kaymakam	
KaŐe/İmza: 	

**Not:** Bu form işi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKURUM Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.