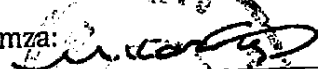


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ALPU SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI	
Adresi: FEVZİPAŐA MAHALLESİ İSTASYON CADDESİ NO: 1 HÜKÜMET KONAĐIALPU/ESKİŐEHİR	
Telefonu: 0222 5113130	Faks no: 0222 5112463
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: HASTA VE YAŐLI BAKIM ELEMANI	Açık İŐ Sayısı: 5
NiteliĐi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi: EN AZ 6 AY
BaŐvuru Tarihleri: 15.02.2023-17.02.2023	
BaŐvuru Adresi: HÜKÜMET KONAĐI ALPU/ESKİŐEHİR	
İrtibat KiŐisi: ÖZNER GÜRBÜZ	Unvanı: VAKIF MÜDÜRÜ
Telefonu: 0222 5113130	E-posta: alpusydv@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: HÜKÜMET KONAĐI ALPU/ ESKİŐEHİR	
Tarih: 20.02.2023	Saat: 14:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: ALPU MERKEZ VE DİĞER MAHALLELERİ	
ÇalıŐma Süresi: 9 AY	ÇalıŐma Saatleri: HAFTA İCİ 8:00-17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
VAKFİMİZDA YÜRÜTÜLECEK 2023 YILI VEFA (YAŐLI EVDE BAKIM) YARDIM PROGRAMI KAPSAMINDA EVLERDE TEMİZLİK VE BAKIM HİZMETLERİNDE ÇALIŐTIRILMAK ÜZERE 4 KADIN 1 ERKEK PERSONEL ALIMI YAPILACAKTIR. ALINACAK PERSONELLERİN ALPU 'DA İKAMET ETMELERİ ZORUNLUDUR. BELGELENDİRMEK SURETİYLE YAŐLI EVDE BAKIM HİZMETLERİ ALANINDA EN AZ 6(ALTI) AY DENEYİM ARANMAKTADIR. İŐE BAŐLAYAN PERSONEL 9 AY SÜRE İLE ÇALIŐACAKTIR	
BAŐVURU İCİN GEREKLİ BELGELER	
KİMLİK FOTOKOPİSİ	
HASTA VE YAŐLI BAKIM SERTİFİKASI (VARSA) FOTOKOPİSİ	
İKAMETGAH BELGESİ	
SAĐLIK RAPORU(ÇALIŐMASI UYGUNDUR ŐEKLİNDE İLÇE HASTANESİNDENALINABİLİR)	
ADLİ SİCİL KAYDI	
SÜRÜCÜ BELGESİ FOTOKOPİSİ(ERKEK ADAYLAR İCİN EN AZ B SINIFI)	
ASKERLİK DURUM BELGESİ	
YAŐLI EVDE BAKIM HİZMETLERİNDE ÇALIŐTIĐINI GÖSTERİR BELGE	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 13.02.2023	
Adı Soyadı: MURAT KARATAŐ	
Unvanı: ALPU KAYMAKAM V. / VAKIF BAŐKANI	
KaŐe/İmza: 	

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

