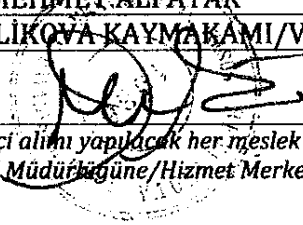


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: BEYLİKOVA SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI	
Adresi: YENİ MAHALLE İNÖNÜ CAD NO:66 KAT:2 BEYLİKOVA/ESKİŐEHİR	
Telefonu: 0 222 531 33 33	Faks no: 0 222 531 21 21
TALİF/BASVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: HASTA VE YAŐLI BAKIM ELEMANI	Açık İő Sayısı: 2
Niteliđi (Geçici/Daimi):GEÇİCİ	Deneyim Süresi: ARANMIYOR
Başvuru Tarihleri: 31.08.2022-09.09.2022	
Başvuru Adresi: HÜKÜMET KONAđI BEYLİKOVA/ESKİŐEHİR	
İrtibat Kiőisi: SENEM KAYA	Unvanı: VAKIF MÜDÜRÜ
Telefonu: 0 222 531 33 33	E-posta: beylikovasydv@hotmail.com
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: HÜKÜMET KONAđI BEYLİKOVA/ESKİŐEHİR	
Tarih: 12.09.2022 tarihinde görüşme yapılacaktır.	Saat: HAFTA İCİ 08:00-17:00
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: BEYLİKOVA MERKEZ VE Dİğer MAHALLELERİ	
Çalışma Süresi: 31.12.2022 tarihine kadar	Çalışma Saatleri: HAFTA İCİ 08:00-17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
VAKFIMIZCA YÜRÜTÜLECEK EVDE BAKIM PROJESİ KAPSAMINDA ÇALIŐTIRILMAK ÜZERE 1 BAYAN VE 1 ERKEK PERSONEL ALIMI YAPILACAKTIR. ALINACAK PERSONELLERİN BEYLİKOVA'DA İKAMET ETMELERİ TERCİH SEBEBİDİR.	
BASVURU İCİN GEREKİLİ BELGİLER	
KİMLİK FOTOKOPİSİ	
HASTA VE YAŐLI BAKIM SERTİFİKASI (VARSA) FOTOKOPİSİ	
SAđLIK RAPORU (ÇALIŐMASI UYGUNDUR ŐEKLİNDE İLÇE HASTANESİNDEN ALINABİLİR)	
ADLİ SİCİL KAYDI	
SÜRÜCÜ BELGESİ FOTOKOPİSİ (ERKEK ADAYLAR İCİN EN AZ B SINIFI)	
ASKERLİK DURUM BELGESİ	
FORM ONAY EYLEMLERİ	
Tarih: 29.08.2022	
Adı Soyadı: MEHMET ALİ ATAÖ	
Unvanı: BEYLİKOVA KAYMAKAMI/VAKIF BAŐKANI	
Kaőe/İmza: 	

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