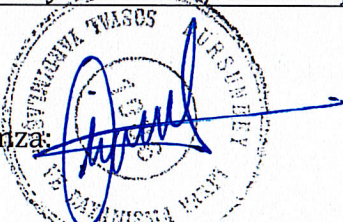


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Dursunbey Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Adresi: Bozyokuş Mahallesi İsmail Dayı Caddesi Hükümet Konağı Dursunbey Balıkesir	
Telefonu:0 266 662 25 09	Faks no:0 266 662 29 29
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Temizlik Görevlisi (Bayan)	Açık İş Sayısı:3
Niteliğı (Geçici/Daimi):Geçici	Deneyim Süresi:-
Başvuru Tarihleri:12.12.2023-20.12.2023	
Başvuru Adresi:Dursunbey Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
İrtibat Kişisi:Mesut GÜLTEKİN	Unvanı:Vakıf Müdürü
Telefonu:0 266 662 25 09	E-posta:balikesir.dursunbey@sydv.org.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer:Dursunbey Sosyal Yardımlaşma Vakfı	
Tarih:21.12.2023	Saat:10:00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Dursunbey Sosyal Yardımlaşma Vakfı	
Çalışma Süresi:11 Ay 29 Gün	Çalışma Saatleri:08:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- T.C. vatandaőı olmak.	
2- Medeni haklarını kullanabilmek.	
3- 21-49 yaşları arasında olmak.	
4 -Lise mezunlarına, Yaőlı Bakım, Gerontoloji vb. alanlarda ön lisans eğıtimi 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.	
5- Kamu haklarından mahrum sayılmamak.	
6- Adli Sicil Sabıka kaydı temiz olmak.	
7- Görevini yapmaya engel sağlık sorunu olmamak.	
8- Sürücü ehliyeti sahibi olmak (istihdam edilenlerden en az biri için bu őart tercih sebebi olacaktır)	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Başvuru Belgesi, Kimlik Fotokopisi, Diploma Fotokopisi, Sağlık Raporu, 2 adet vesikalık fotoğraf, İkametgah Belgesi, Vukuatlı Aile Nüfus Kayıt Örneği, Sabıka Kaydı, Yaőlı Bakım Sertifikası,	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:12.12.2023	
Adı Soyadı: Muttalıp CETİN	
Unvanı: Kaymakam V. Vakıf Başkanı	
Kaőe/İmza:	

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Dursunbey Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Adresi: Bozyokuş Mahallesi İsmail Dayı Caddesi Hükümet Konağı Dursunbey Balıkesir	
Telefonu:0 266 662 25 09	Faks no:0 266 662 29 29
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Şoför	Açık İş Sayısı:1
Niteliği (Geçici/Daimi):Geçici	Deneyim Süresi:-
Başvuru Tarihleri:12.12.2023-20.12.2023	
Başvuru Adresi:Dursunbey Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
İrtibat Kişisi:Mesut GÜLTEKİN	Unvanı:Vakıf Müdürü
Telefonu:0 266 662 25 09	E-posta:balikesir.dursunbey@sydv.org.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer:Dursunbey Sosyal Yardımlaşma Vakfı	
Tarih:21.12.2023	Saat:15:30
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Dursunbey Sosyal Yardımlaşma Vakfı	
Çalışma Süresi:11 Ay 29 Gün	Çalışma Saatleri:08:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- T.C. vatandaőı olmak.	
2- Medeni haklarını kullanabilmek.	
3- 21-49 yaşları arasında olmak.	
4- Lise ve üstü eğitim mezunlarına öncelik verilir.	
4- Kamu haklarından mahrum sayılmamak.	
5- Adli Sicil Sabıka kaydı temiz olmak.	
6- Görevini yapmaya engel sağlık sorunu olmamak.	
7- Askerliğini yapmış veya muaf olmak yada 2023 yılı sonuna kadar tecilli olmak.	
8-En az B sınıfı Ehliyet sahibi olmak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Başvuru Belgesi, Kimlik Fotokopisi, Diploması Fotokopisi, Sağlık Raporu, 2 adet vesikalık fotoğraf, İkametgah Belgesi, Vukuatlı Aile Nüfus Kayıt Örneği, Sabıka Kaydı, Ehliyet Fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:12.12.2023	
Adı Soyadı: Muttalip ÇETİN	
Unvanı: Kaymakam V. / Vakıf Başkanı	
Kaőe/İmza: 	

Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı alunan İSKİİR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine aönderilir