

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Senirkent Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı Başkanlığı	
Adresi: Hükümet Konađı Zemin Kat Senirkent/ ISPARTA	
Telefonu: 0246 511 42 40	Faks no: 0246 511 42 40
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Temizlik Görevlisi	Açık İŐ Sayısı: 2
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi:
BaŐvuru Tarihleri: 18.12.2023 - 21.12.2023 (Mesai saatleri içinde)	
BaŐvuru Adresi: Hükümet Konađı Zemin Kat Senirkent/ ISPARTA	
İrtibat KiŐisi: Bilal NOĐAY	SYİG
Telefonu: 0246 511 42 40	E-posta: isparta.senirkent@sydv.org.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Hükümet Konağı 3. Kaymakamlık Toplantı Salonu Senirkent Isparta	
Tarih: 22.12.2023 Cuma Günü	Saat: 10:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi ve Nevi: Senirkent İlçesi İlçe Merkezi Kasaba ve Köylerinde bulunan ve Kurum tarafından belirlenen Ailelerin ev temizliği iŐi,	
ÇalıŐma Süresi: 01.01.2024 - 31.12.2024	ÇalıŐma Saatleri: 08:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- T.C. VatandaŐı olmak,	
2- İstihdam edilecek kiŐilerin; En az lise mezunu olması veya 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 olmak,	
3- Kamu haklarından mahrum bulunmamak,	
4- İlan tarihi itibari ile 3 aydır Senirkent İlçe merkezi kasaba ve köylerinde ikamet ediyor olmak,	
5- 21-49 yaŐ aralığında olmak,	
6- ÇalıŐmaya engel sağlık probleminin bulunmaması,	
7- Yapılacak iÇin YaŐlı ve Engelli VatandaŐlarımızın ev temizliği olması sebebi ile, bu ortamda çalıŐmaya, yaŐlı ve engelli bireyler ile iletişim hususunda yeterliliğe sahip olmak,	
8- Genel kültür, iletişim becerileri ve Sosyal iliŐkiler yönünden yeterliliđe sahip olmak,	
9- Yukarıda yazılı Őartları taŐıyan ve 3294 sayılı kanun kapsamında olan kiŐilere öncelik verilecektir.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER (Kurumu İlan Süresince Elden Teslim Edilecek)	
<ul style="list-style-type: none">Kimlik fotokopisi,Müracaat Dilekçesi, (Kurumdan temin edilecek)Kurs Belgesi FotokopisiDiploma FotokopisiSabıka kaydı,Sağlık Raporu. (İŐe alınanlardan istenecek)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 13.12.2023	
Adı Soyadı: Hakan BAŐOĐLU	
Unvanı : Senirkent Kaymakamı/ Vakıf Başkanı	
KaŐe/İmza: 	