

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Derik Kaymakamlığı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Adresi: Kale Mah. Profesör Dr. Aydın Ayaydın Cad. No: 46 Hükümet Konağı Derik/MARDİN	
Telefonu:0482 251 30 29	Faks no:0482 251 41 18
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Derik VEFA(EVDE YAŞLI BAKIM) 14 Temizlik Görevlisi	Açık İş Sayısı:14
Niteliğı (Geçici/Daimi):Proje Kapsamında Geçici	Deneyim Süresi: 2 Ay
Başvuru Tarihleri:21.01.2023-31.01.2023	
Başvuru Adresi:Derik Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
İrtibat Kişisi:Abdullah ACET	Unvanı:SYD Vakfı Müdür V.
Telefonu:0482 251 30 29	E-posta:sydv4703@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer:Derik Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Tarih:02.02.2023	Saat:10:00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Proje süresi boyunca 31.12.2023 tarihine kadar VEFA(evde yaşlı bakımı)projesi kapsamında 14 Temizlik Görevlisi istihdam edilecektir. Çalışma Adresi: Derik Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Çalışma Süresi:Belirli Süreli 31.12.2023 tarihine kadar	Çalışma Saatleri:08.00-17.00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- Türkiye Cumhuriyeti Vatandaşı Olmak	
2-En az ilkokul Mezunu olmak	
3-Medeni hakları kullanma ehliyetine sahip olmak	
4-18-50yaş arası olmak	
5-İşe alınacak personelin 3294 sayılı muhtaçlık kapsamında olması esastır	
6-Son 6 aydır Derik İlçesinde ikamet ediyor olmak	
7-Kamu haklarından mahrum bulunmamak	
8-Türk Ceza Kanunun 53. Maddesinde belirlenen süreler geçmiş olsa bile, kasten işlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasının yada affa uğramış olsa bile Devletin güvenliğine karşı suçlar, Devlet sınırlarına karşı suçlar ve casusluk, cinsel saldırı veya çocuğun cinse istismarı, zimmet, irtikap, rüşvet, hırsızlık, sahtecilik, dolandırıcılık, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıştırmaya suçlarından mahkum olmamak,	
9-Görevini devamlı yapabilmesine engel olabilecek akıl sağlığı, vücut sağlığı engelli bulunmamak (Sağlık raporu ibrazı istenecektir)	

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1-Kimlik Fotokopisi
- 2-Adli Sicil Belgesi
- 3-Diploma fotokopisi
- 4-1 adet fotoğraf
- 5-lkametgah belgesi

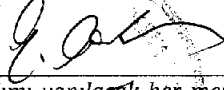
FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:20.01.2023

Adı Soyadı:Evren ÇAKIR

Unvanı:Kaymakam/Vakıf Başkanı

Kaşe/İmza:



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