

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: Osmangazi Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı

Adresi: Muradiye Mah. Bozkurt Cad. No:2 Osmangazi/BURSA

Telefonu: 0224 220 86 10

Faks No:0224 223 01 08

TALEP/ BAŐVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Vefa (Yaőlı Evde Bakım) Personeli

Açık İő Sayısı: 1

Niteligi (Geçici/Daimi): Geçici Personel

Deneyim Süresi: -

Baővuru Tarihleri: 03.01.2024-04.01.2024-05.01.2024 (Evrak Teslim Tarihleri: 03.01.2024-04.01.2024-05.01.2024 tarihlerinde) (Baővurular őahsen yapılacaktır)

Baővuru Adresi: Muradiye Mah. Bozkurt Cad. No:2 Osmangazi/BURSA

İrtibat Kiőisi: Seval LOYAN

Unvanı: Sosyal Yardım ve İnceleme Görevlisi

Telefonu: 0224 220 86 10

E-Posta: osmangazisydv@hotmail.com

GORUŐME/ MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: Kuruçesme Mah. Altıparmak Cad. Hükümet Konağı No:63 2.Kat Toplantı Salonu Osmangazi/BURSA

Tarih: 09.01.2024

Saat: 10:00

ÇALIŐMA ŐARTLARI

Çalıőma Adresi: Sakarya Mah. 21.Yıldız Sok.No:21/A SYDV Ek Hizmet Binası Osmangazi/BURSA

Çalıőma Süresi: 24.01.2024-31.12.2024

Çalıőma Saatleri:08:00-17:00

MÜRACAT KOŐULLARI

1. TÜRKİYE CUMHURİYETİ VATANDAŐI OLMAK,
2. MEDENİ HAKLARINI KULLANMA EHLİYETİNE SAHİP OLMAK,
3. ERKEK ADAYLAR İÇİN ASKERLİK GÖREVİNİ YAPMIŐ VEA MUAF OLMAK YA DA ASKERLİKLE İLİŐKİSİ BULUNMAMAK,
4. KAMU HAKLARINDAN MAHRUM BULUNMAMAK,
5. TÜRK CEZA KANUNUNUN 53 ÜNCÜ MADDESİNDE BELİRTİLEN SÜRELER GEÇMİŐ OLSA BİLE, KASTEN İŐLENEN BİR SUÇTAN DOLAYI BİR YIL VEYA DAHA FAZLA SÜREYLE HAPİS CEZASINA YA DA AFFA UĞRAMIŐ OLSA BİLE DEVLETİN GÜVENLİĞİNE KARŐI SUÇLAR, ANAYASAL DÜZENİ VE BU DÜZENİN İŐLEYİŐİNE KARŐI SUÇLAR, ZİMMET, İRTİKÂP, RUŐVET, HİRSİZLİK, DOLANDIRICILIK, SAHTECİLİK, GÜVENİ KÖTÜYE KULLANMA, HİLELİ İFLAS, İHALEYE FESAT KARIŐTIRMA, EDİMİN İFASINA FESAT KARIŐTIRMA, SUÇTAN KAYNAKLANAN MALVARLIĞI DEĞERLERİNİ AKLAMA VEYA KAÇAKÇILIK SUÇLARINDAN MAHKÜM OLMAMAK,
6. GÖREVIN ÖZELLİĞİNE GÖRE EĞİTİM, YAŐ, TECRÜBE GİBİ ÖZEL ŐARTLARI TAŐIMAK,
7. OSMANGAZİ İLÇESİNDE İKAMET EDİYOR OLMAK,
8. 21-49 YAŐ ARALIĞINDA OLMAK,
9. EN AZ LİSE MEZUNU OLMAK. ANCAK BAŐVURANLARIN ARASINDA YAŐLI BAKIM, GERONTOLOJİ VB. ALANLARDA ÖN LİSANS EĞİTİMİ ALMIŐ OLAN, MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSELERİNİN SAĞLIK HİZMETLERİ ALANINDAN VEYA HASTA VE YAŐLI HİZMETLERİ ALANINDAN MEZUN OLAN YA DA HİZMET ALANIYLA İLGİLİ MEB ONAYLI SERTİFİKA SAHİBİ OLAN KİŐİLERİN BULUNMASI HALİNDE MÜTEVELLİ HEYETİNCE PROGRAM KAPSAMINDA ÇALIŐTIRILACAK PERSONEL SEÇİMİNDE BU KİŐİLERE ÖNCELİK VERİLİR
10. SÜRLÜCÜ EHLİYETİ SAHİBİ OLMAK (İSTİHDAM EDİLENLERDEN EN AZ BİRİ İÇİN BU ŐART TERCİH SEBEBİ OLACAKTIR).

BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- KİMLİK FOTOKOPİSİ,
İŐKUR KAYIT BELGESİ,
SABİKA KAYDI,
DİPLOMA AŐLI VEYA MEZUNİYET BELGESİ,
ÖZGEÇMİŐ,
NÜFUS KAYIT ÖRNEĐİ,
SÜRLÜCÜ BELGESİ FOTOKOPİSİ,
ASKERLİK DURUMUNU GÖSTERİR BELGE,
YERLEŐİM YERİ BELGESİ,
(MÜLAKAT SONUCU BAŐARILI OLARAK TESPİT EDİLEN ADAYDAN TAM TEŐEKKÜLLÜ DEVLET HASTANESİNDEN ALINACAK SAĞLIK KURULU RAPORU İSTENİLECEKTİR.)

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:02.01.2024

Adı Soyadı : Ali PARTAL

Unvanı: Kaymakam-Vakıf Baőkanı

Kaőe/İmza:



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