

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Bşk.	
Adresi: Gay Mah. Cemil Şensoy Cad. No: 2 Kaymakamlık Binesi	
Telefonu: 0 362 833 22 55	Faks no: 0 362 833 88 92
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Hasta ve Yaşlı Bakım	Açık İş Sayısı: 8
Niteliği (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: —
Başvuru Tarihleri: 20.06.2023 ile 26.06.2023 arası	
Başvuru Adresi: Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Binesi	
İrtibat Kişisi: Tuvfik AKIN	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0 362 833 22 55	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: SYDV Toplantı Salonu	
Tarih: 04.07.2023	Saat: 10.00
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Gay Mah. Cemil Şensoy cad. No: 2	
Çalışma Süresi: 6 Ay	Çalışma Saatleri: 08.00 — 17.00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
* Hasta ve Yaşlı Bakım Repakatacısı Belgesine Sahip Olmak	
* Bayan Personel Alımı Yapılacaktır.	
* 18 - 55 yaş arası olmak.	
* Son 6 (Altı) Ay içerisinde Vakfımızda çalışmamış olmak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
* Hasta ve Yaşlı Bakımı Repakatacısı Belgesi.	
* Sağlık Raporu.	
* Sabıka Kaydı.	
* Nüfus Cüzdanı Fotokopisi	
* Dilekçe	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 19.06.2023	
Adı Soyadı: Tuvfik AKIN	
Unvanı: Vakıf Müdürü	
Kaşe/İmza:	

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



EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Bşk.	
Adresi: Gay Mah. Cemil Şensoy Cad. No12 Kaymakamlık Binası	
Telefonu: 0362 833 2255	Faks no: 0362 833 8892
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Yardımcı Hizmetli	Açık İş Sayısı: 1 (Bir)
Niteliği (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: —
Başvuru Tarihleri: 20.06.2023 ile 26.06.2023 arası	
Başvuru Adresi: Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Binası	
İrtibat Kişisi: Tervik AKIN	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0362 833 2255	E-posta: —
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: SYDV Toplantı Salonu	
Tarih: 04.07.2023	Saat: 10 00
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Gay Mah. Cemil Şensoy Cad. No12	
Çalışma Süresi: 6 Ay	Çalışma Saatleri: 08 00 — 17 00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
* Yardımcı Hizmetli tecrübesine sahip olmak	
* Bayan Personel Alımı yapılacaktır.	
* 18-55 yaş arası olmak.	
* Son 6(Altı) Ay içinde Vakfımızda çalışmamış olmak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
* Sağlık Raporu	
* Sabıka Kaydı	
* Nüfus Cüzdanı Fotoğrafı	
* Dilekçe	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 19.06.2023	
Adı Soyadı: Tervik AKIN	
Unvanı: Vakıf Müdürü	
Kaşe/İmza:	

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

