

KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: YALOVA SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI	
Adresi: Rüstem Paőa Mah. őahin Sk. No:19 YALOVA	
Telefonu: 0226 811 30 77	Faks no: 0226 811 30 49
TALEP BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İőçisi (11 kiői)	Açık İő Sayısı: 11 Kiő (9 Kadın – 2 Erkek)
Niteliő (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi: Yok
Baővuru Tarihleri: 26-27-28/12/2023	
Baővuru Adresi: Yalova SYDV Rüstem Paőa Mah. őahin Sk. No:19 YALOVA	
İrtibat Kiőisi: Muhammet Rıza YILDIZ	Unvanı: Büro Görevlisi
Telefonu: 0226 811 30 77	E-posta: 77sydvakfi@icisleri.gov.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Yalova SYDV	
Tarih: 29/12/2023	Saat: 14:30
ÇALIŐMA őARTLARI	
Çalıőma Adresi: Yalova Merkez İlçe Mahalle ve Köyleri	
Çalıőma Süresi: 12 Ay	Çalıőma Saatleri: 08:30/17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
A) GENEL őARTLAR	
1-T.C. Vatandaőı olmak.	
2-Kamu haklarından yoksun bulunmamak.	
3-657 sayılı Kanunun 48. Maddesinde belirtilen őartları taşımak.	
5-En az ortaokul mezunu olmak.	
B) ÖZEL őARTLAR	
1- En az B sınıfı sürücü ehliyetine sahip olmak ve aktif olarak araç kullanıyor olmak.	
2- 21-40 yaő aralıőında olmak,	
3- Yalova ilinde ikamet ediyor olmak.	
3-Alınacak personeller Vakfımızca yürütülecek olan engelli ve yaőlılara evde bakım projesinde görev alacak olup Yaőlı Bakımı Bölümünden mezun olması tercih edilir. Bu őartın sağlanamaması durumunda en az ortaokul mezunu ancak Engelli ve Yaőlı Bakım Konusunda sertifika sahibi kiőiler öncelikli olarak projede istihdam edilecektir.	
4-Alınacak personel, verilen görevleri SYD Vakfı tarafından belirlenen görev yerlerinde yapar.	
5- Proje gereő i temizlik konusu kapsamında çalışabilecek güç ve yeterlilikte olmak.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Nüfus Cüzdanı fotokopisi, varsa Sürücü Ehliyeti fotokopisi	
2-Hasta ve Yaőlı Bakım Sertifikası (varsa) Fotokopisi	
3-Saėlık raporu	
4- Diploma (Aslı ya da onaylı sureti)	
5-Sabıka Kaydı	
6-Erkek adaylar için Askerlik durum belgesi	

7-İkametgah belgesi
8-Özgeçmiş
FORM ONAY BİLGİLERİ
Tarih : 26/12/2023
Adı Soyadı : İdil ÖZDEMİR DOĞAN
Unvanı : Vali Yardımcısı
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.