

EK-1 KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIM İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: YENİŞEHİR SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI	
Adresi: Çayır Mahallesi İnegöl Caddesi NO.4 Yenişehir/BURSA	
Telefonu: 0 224 773 05 58	Faks no: 0 224 773 06.24
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Ev Temizlik Görevlisi	Açık İŐ Sayısı: 4 KiŐi
NiteliĐi(Geçici/Daimi):GEÇİCİ SÖZLEŐMELİ	Deneyim Sresi:
BaŐvuru Tarihleri:08.01.2024-19.01.2024	
BaŐvuru Adresi: Çayır Mahallesi İnegöl Caddesi NO.4 Yenişehir/BURSA	
İrtibat KiŐisi: HALİT DERELİ	Unvanı: VAKIF MÜDÜRÜ
Telefonu: 0 224 773 05 58	E-posta: halitdereli hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI TOPLANTI SALONU/YENİŞEHİR	
Tarihi:	Saat:
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: İhtiyaç sahibi yaŐlı ve engelli ailelerin ile sınırları içerisindeki evleri	
ÇalıŐma Sresi: 11 AY	alıŐma Saatleri: 08.00-17.00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1. Türkiye Cumhuriyeti vatandaŐı olmak,	
2. Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak,	
3. 21-49 yaŐ aralığında olmak	
4. Kamu haklarından mahrum bulunmamak	
5. Türk Ceza Kanununun 53 üncü maddesinde belirtilen sreler geçmiŐ olsa bile; kasten iŐlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uĐramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin iŐleyiŐine karŐı suçlar, zimmet, irtikp, rüŐvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıŐtırma, edimin ifasına fesat karıŐtırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkm olmamak.	
6. Görevin özelliğine göre en az Lise mezunu olmak, yaŐ, tecrübe gibi zel Őartları taŐımak. BaŐvuranların arasında 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 olan kiŐilerin bulunması halinde Mütevelli Heyetince Program kapsamında çalıŐtırılacak personel seçiminde bu kiŐilere öncelik verilir	
7. Yenişehir'de ikamet ettiğine dair belge.	
8.Sürücü ehliyeti sahibi olmak tercih sebebidir.(İstihdam edilenlerden en az biri için bu Őart tercih sebebi olacaktır)	
9.Görevini sürekli yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı, vücut sakatlığı ve zr bulunmadığını gösterir Aile Hekimi Raporu	

anŐı ve İletişim Kurumu İl BrdrlĐi
MEB ÖZEL HİZMETLER MERKEZİ
Kayıt Tarihi: 05.01.2024
Özellik No: 15259944



Halit DERELİ

EK-1 KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIM İLAN FORMU

BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER
1.Nüfus Cüzdanı aslı ve fotokopisi
2.1 adet vesikalık fotoğraf.
3.Çalışmasına engel hali bulunmadığına dair sağlık raporu.
4.Adli Sicil Belgesi
5-Yenişehir sınırları içerisinde ikamet ettiğine dair belge
FORM ONAY BİLGİLERİ
Tarih: 04.01.2024
Adı Soyadı: Halit DERELİ
Ünvanı : Vakıf Müdürü

Kaşe/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.