

KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: Senirkent Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı Başkanlığı
 Adresi: Hükümet Konağı Zemin Kat Senirkent/ İSPARTA
 Telefonu: 0246 511 42 40 Faks no: 0246 511 42 40

TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Temizlik Görevlisi Açık İő Sayısı: 2 (**bayan**)
 Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici Deneyim Süresi:
 Başvuru Tarihleri: 15.12.2022 - 22.12.2022 (Mesai saatleri içinde)
 Başvuru Adresi: Hükümet Konağı Zemin Kat Senirkent/ İSPARTA
 İrtibat Kiőisi: Bilal NOĖAY SYİĞ
 Telefonu: 0246 511 42 40 E-posta: isparta.senirkent@sydv.org.tr

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: Hükümet Konağı 3. Kaymakamlık Toplantı Salonu Senirkent Isparta
 Tarih: 23.12.2022 Cuma Günü Saat: 10:00

ÇALIŞMA ŐARTLARI

Çalışma Adresi ve Nevi: Senirkent İlçesi İlçe Merkezi Kasaba ve Köylerinde bulunan ve Kurum tarafından belirlenen Ailelerin ev temizliği iőı,
 Çalışma Süresi: 01.01.2023 - 31.12.2023 Çalışma Saatleri: 08:30-17:30

MÜRACAAT KOŐULLARI

- 1- T.C. Vatandaőı olmak, (**Bayan**)
- 2- İstihdam edilecek kiőilerin; Geriatri bölümü mezunu olması öncelikli tercih sebebidir; Bu Őartın sağlanmaması durumunda En az lise mezunu ancak Engelli ve Yaőlı Bakım sertifikası olan kiőilere öncelik verilecektir,
- 3- Kamu haklarından mahrum bulunmamak,
- 4- İlan tarihi itibari ile 3 aydır Senirkent İlçe merkezi kasaba ve köylerinde ikamet ediyor olmak,
- 5- 18 ila 45 yaő aralığında olmak,
- 6- Çalışmaya engel sağlık probleminin bulunmaması,
- 7- Yapılacak için Yaőlı ve Engelli Vatandaőlarımızın ev temizliği olması sebebi ile, bu ortamda çalışmaya, yaőlı ve engelli bireyler ile iletiőim hususunda yeterliliğe sahip olmak,
- 8- Genel kültür, iletiőim becerileri ve Sosyal iliőkiler yönünden yeterliliđe sahip olmak,
- 9- Yukarıda yazılı Őartları taşıyan ve 3294 sayılı kanun kapsamında olan kiőilere öncelik verilecektir.

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

(Kurumu İlan Süresince Elden Teslim Edilecek)

- Kimlik fotokopisi,
- Müracaat Dilekçesi, (Kurumdan temin edilecek)
- Kurs Belgesi Fotokopisi
- Diploma Fotokopisi
- Sabıka kaydı,
- Sağlık Raporu. (İőe alınanlardan istenecek)

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 14.12.2022
 Adı Soyadı: Abdüllatif YILMAZ
 Unvanı : Senirkent Kaymakamı/ Vakıf Başkanı
 Kaőe/İmza: