

KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Silifke Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı Başkanlığı	
Adresi: Silifke Hükümet Konağı Zemin Kat. Silifke/MERSİN	
Telefonu: 0324 714 49 20	Faks no: 0324 712 13 81
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Temizlik İŐçisi	Açık İŐ Sayısı: 6
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: -
BaŐvuru Tarihleri: 18/02/2020 - 24 /02/2020	
BaŐvuru Adresi: Silifke Sosyal YardımlaŐma Ve DayanıŐma Vakfı	
İrtibat KiŐisi: AyŐe Nur YILMAZ	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0324 714 49 20	E-posta: silifkesydv@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Silifke Kaymakamlığı Toplantı Salonu	
Tarih: 26/02/2020	Saat: 13:30
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Silifke Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı Başkanlığı	
ÇalıŐma Süresi: İdarenin belirleyeceği sözleşme tarihinden itibaren 31/12/2020 tarihine kadardır.	ÇalıŐma Saatleri: Vakıf Başkanlığı tarafından belirlenecektir
BAŐVURU KOŐULLARI	
1. Türkiye Cumhuriyeti vatandaŐı olmak	
2. ÇalıŐmasına engel hali olmamak	
3. Askerlikle iliŐiđi bulunmamak (erkek adaylar için)	
4. Erkek adaylar için en az B sınıfı sürücü belgesine sahip olmak ve aktif araç kullanabilir olmak	
5. En az lise mezunu olmak	
6. Geriatri Bölümü, YaŐlı ve Engelli Bakım Hizmetleri, Evde Bakım Hizmetleri, Hasta ve YaŐlı Refakatçiliđi gibi bölümlerden mezun olan veya Milli Eđitim Bakanlığı'na bağlı kurs merkezlerince düzenlenen ilgili bölümlerin birinden sertifika sahibi olanlara öncelik verilecektir	
7. Adli sicil kaydı bulunmamak	
8. Silifke İlçe sınırları içinde ikamet etmek	
9. BaŐvurular 24/02/2020 tarihi mesai bitimine kadardır. BaŐvurular Őahsen yapılacak olup posta vb. yoluyla yapılan baŐvurular kabul edilmeyecektir.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1. Nüfus cüzdanı aslı ve fotokopisi	
2. İlgili bölümlerden mezun olduğunu gösteren diploma ve MEB onaylı sertifika belgesi	
3. İki adet vesikalık fotoğraf	
4. Askerlik durum belgesi (erkek adaylar için)	
5. İkametgah belgesi	
6. Adli sicil belgesi	
7. Sürücü belgesi aslı ve fotokopisi (erkek adaylar için)	
8. ÇalıŐmasına engel olmayacağını gösteren sağlık raporu	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	18/02/2020
Adı Soyadı:	Ersin EMİROđLU
Unvanı:	Kaymakam Vakıf Başkanı
KaŐe/İmza:	