

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Alpu Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı	
Adresi: FEVZİPAŐA MAHALLESİ İSTASYON CADDESİ NO: 1 HÜKÜMET KONAĐIALPU/ ESKİŐEHİR	
Telefonu: 02225112867	Faks no: 02225112463
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: HASTA VE YAŞLI BAKIM ELEMANI	Açık İŐ Sayısı: 5
NiteliĐi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: Aranmıyor
Başvuru Tarihleri:12.03.2021-16.03.2021	
Adresi: FEVZİPAŐA MAHALLESİ İSTASYON CADDESİ NO: 1 HÜKÜMET KONAĐIALPU/ ESKİŐEHİR	
İrtibat KiŐisi: Öznur GÜRBÜZ	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 02225112867	E-posta: alpusydv@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Alpu Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı	
Tarih: 18.03.2021	Saat: 10:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Sarıcakaya Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı, Sarıcakaya İlçe Merkezi ve Bağlı Mahalleleri	
ÇalıŐma Süresi: 31.12.2021(İÇin BitiŐ Tarihi)	ÇalıŐma Saatleri: Hafta içi: 08.00-17.00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Türkiye Cumhuriyeti VatandaŐı olmak,	
2- Medeni Hakları Kullanma Ehliyetine Sahip Olmak,	
3- Alpu Merkez veya Bağlı Mahallerinde ikamet ediyor olmak,	
4-18 YaŐını bitirmiŐ olmak,	
5-Kamu Haklarından mahrum bulunmamak,	
6-Türk Ceza Kanununun 53.maddesinde belirlenen süreler geçmiŐ olsa bile, Kasten iŐlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına yada affa uĐramıŐ olsa bile Devletin güvenliğine karŐı suçlar Anayasal düzene ve bu düzenin iŐleyiŐine karŐı suçlar, zimmet, irtikap, rüŐvet, hırsızlık, sahtecilik, dolandırıcılık, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıŐtırma, edimin ifasına fesat karıŐtırma,suçtan kaynaklanan mal varlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak ,	
7- Görevini devamlı yapabilmesine engel olabilecek akıl sağlığı, vücut sağlığı ve özrü bulunmamak,	
8-Adil ve idari soruŐtırma sonucunda çalışmasına engel bir durum bulunmamak,	
9-En az okur - yazar olmak	
10- Őoförlük kadrosuna müracaat edecekler için en az B sınıfı ehliyet belgesi	

ÖZEL ŞARTLAR

1-Sosyal iletişim becerisine sahip olmak

2-Geriatri mezunu olmak veya Yaşlı Bakım Konularında sertifika sahibi olanlar önceliklidir.

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1- İkametgah Belgesi veya adres beyanlı nüfus kayıt örneği

2- Nüfus cüzdanı Fotokopisi

3- Adli Sicil Kaydı (Kamuya Verilmek Üzere)

4- Çalışmasına Engel Olmayacağına Gösteren Aile Hekiminden Alınan Sağlık Raporu

5- Temizlik Yönetim Kursu, Hasta ve Yaşlı Hizmetleri kursu, Yaşlı Bakım Elemanı Yetiştirme Kurslarında sertifikası olanlardan istenecektir.

6- Varsa İş Deneyimi

7- İş Başvuru Formu (Alpu SYDV 'den alınıp doldurulacaktır.)

8- Ehliyet aslı ve sureti.

NOT: Başvurular ve evrak teslim işlemleri şahsen yapılacak olup; posta, kargo, faks, vb. yoluyla yapılan başvurular kesinlikle kabul edilmeyecektir.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:12.03.2021

Adı Soyadı: Kübra KARAALJOĞLU

Unvanı: Kaymakam V. / Vakıf Başkanı

Kaşe/İmza,

Not: Bu form için alınması yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŞKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.