

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ 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 46	Faks no: 0226 811 30 49
TALEP BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İŐŐisi (6 kiŐi) / Beden İŐŐisi ve Őoför (2 kiŐi)	Açık İŐ Sayısı: 8
NiteliĐi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi: Yok
BaŐvuru Tarihleri: 22-23-24/02/2021	
BaŐvuru Adresi: Yalova SYDV Rüstem PaŐa Mah. Őahin Sk. No:19 YALOVA	
İrtibat KiŐisi: AyŐegöl ŐEN	Unvanı: Büro Görevlisi
Telefonu:0226 811 30 46	E-posta: 77sydvakfi@icisleri.gov.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Yalova SYDV Rüstem PaŐa Mah. Őahin Sk. No:19 YALOVA	
Tarih: 25.02.2021	Saat:11:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Yalova Merkez İlçe Mahalle ve Köyleri	
ÇalıŐma Süresi: 10 Ay	ÇalıŐma Saatleri: 08:30/17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
A) GENEL ŐARTLAR	
1-T.C. vatandaŐı olmak	
2-Herhangi bir sigortalı iŐte çalıŐmıyor olmak.	
3- Kamu haklarından yoksun bulunmamak.	
4-657 Sayılı Kanununun 48. Maddesinde belirtilen Őartları taŐımak.	
5-Beden iŐŐisi (6 kiŐi) için en az lise mezunu olmak. (beden iŐŐisi ve Őoför (2 kiŐi ve erkek) için lisans mezunu olmak.	
6- Erkek adaylar için askerlikle bir iliŐiĐi bulunmamak.	
B) ÖZEL ŐARTLAR	
1- En az B Sınıfı sürücü belgesine sahip olmak ve aktif olarak araç kullanıyor olmak [Beden iŐŐisi ve Őoför (2 kiŐi) için zorunlu, alınacak diğer 6 beden iŐŐisi için tercih sebebidir.]	
2- En az 1 yıldır Yalova İli Merkez İlçesinde ikamet ediyor olmak,	
3-Alınacak personeller Vakfımızca yürütülecek olan engelli ve yaŐlılara evde bakım projesinde görev alacak olup YaŐlı Bakım Bölümünden mezun olması tercih edilir. Bu Őartın sağlanamaması durumunda en az lise 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.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Nüfus Cüzdanı Fotokopisi, varsa Sürücü Ehliyeti fotokopisi	
2-Hasta ve YaŐlı Bakım Sertifikası (varsa) Fotokopisi	
2- Diploma (Aslı ya da onaylı sureti)	
3-Sabıka Kaydı	
4-SaĐlık Raporu	

5-Erkek Adaylar için Askerlik durum belgesi
6-İkametgah belgesi
7-Özgeçmiş
FORM ONAY BİLGİLERİ
Tarih : .../02/2021
Adı Soyadı : Ercan ÇİÇEK
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.