

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: Savur İlçesi Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı

Adresi: Safa Mah.M.Sait Erdem Caddesi hükümet konağı No:1 Savur/MARDİN

Telefonu:0482 571 24 05

Faks no: 0482 571 24 05

TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: YaŐlı ve Engelli Bakımı / Temizlik Personeli Açık İŐ Sayısı: 1

Niteliđi (Geçici/Daimi): Proje Kapsamında Geçici Deneyim Süresi: -

BaŐvuru Tarihleri: 18/03/2021 – 23/03/2021

BaŐvuru Adresi: Savur İlçesi Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı

İrtibat KiŐisi: Mehmet ARAZ

Unvanı: SYD Vakfı Müdürü

Telefonu: 0482 571 24 05

E-posta: savursydv@hotmail.com

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: Savur İlçesi Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı

Tarih: 24/03/2021

Saat: 13:00

ÇALIŐMA ŐARTLARI

ÇalıŐma Adresi: Savur İlçesi Sınırları

ÇalıŐma Süresi: 9 ay

ÇalıŐma Saatleri: 08.00.- 17.00

MÜRACAAT KOŐULLARI

1. Türk vatandaŐı olmak
2. Kamu haklarından mahrum olmamak. (Güvenlik soruŐturması yapılacaktır)
3. Erkek personel için askerliđi görevini yapmıŐ olmak,B tipi ehliyet sahibi olmak.
4. Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek, akıl sağlığı, vücut sağlığı ve özürlü bulunmamak.
5. Son 6 aydır Savur ilçe sınırları içinde ikamet ediyor olmak.
6. Fakir ve muhtaç kiŐiler önceliklidir.
7. Savur ilçe merkezi ve mahallelerinde yaŐlı ve engelli vatandaŐlarımızın ev temizliklerini, ütülerini bulaŐıklarının yıkanmasını ve yemeklerinin yapımı gibi iŐleri yapmasını engelleyecek herhangi bir durumun olmaması.

BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1. Kimlik Belgesi Fotokopisi
2. Nüfus aile kayıt belgesi
3. Adli sicil belgesi (e-devletten alınabilir.)
4. Aile Hekimliđinden alınmıŐ sağlık raporu
5. Erkek personel için ticari araç sürebilir ehliyet

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 15/03/2021

Adı Soyadı: Mehmet ARAZ

Unvanı: Vakıf Müdürü

KaŐe/İmza:

Not: Bu form iŐ alımı yapılmıŐ her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iŐ arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKÜR İl Müdürlüđüne/Hizmet Merkezine gönderilir.