

KIZILÖREN SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA BAŞKANLIĞI

Belirsiz Süreli Sözleşmeli 2 Adet Personel Alım İlanı

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: KIZILÖREN SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI BAŞKANLIĞI	
Adresi: CUMHURİYET MH. ÇERKEZOĞLU SK. NO: 14/A KIZILÖREN / AFYONKARAHİSAR	
Telefonu: 0 272 571 75 73	Faks no: 0 272 571 75 73
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: HASTA VE YAŞLI BAKIM ELEMANI	Açık İş Sayısı: 2
Niteliği (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: 3 AY
Başvuru Tarihleri: 30.12.2022 – 03.01.2022 TARİHLERİ ARASI	
Başvuru Adresi: KIZILÖREN SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI BAŞKANLIĞI	
İrtibat Kişisi: Neslihan CANLI	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0 272 571 75 73	E-posta: kiziloren.sydv@hotmail.com
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: KIZILÖREN SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI BAŞKANLIĞI	
Tarih: 04.01.2023	Saat: 14:00
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: KIZILÖREN SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI BAŞKANLIĞI	
Çalışma Süresi: 8 SAAT	Çalışma Saatleri: 08:30 – 17:30
MÜRACAAT KOŞULLARI	
1 - TÜRKİYE CUMHURİYETİ VATANDAŞI OLMAK	
2 - MEDENİ HAKLARINI KULLANMA EHLİYETİNE SAHİP OLMAK	
3 - 18 YAŞINI BİTİRMİŞ OLMAK VE 40 YAŞINI DOLDURMAMIŞ OLMAK	
4 - ASKERLİK GÖREVİNİ YAPMIŞ VEYA ASKERLİKLE İLİŞKİSİ BULUNMAMAK	
5 - KAMU HAKLARINDAN MAHRUM BULUNMAMAK,	
6 - SABİKA KAYDININ OLMAMASI	
7 - İŞİN NİTELİĞİNE GÖRE BAYAN ADAYLAR TERCİH EDİLECEKTİR	
8 - KIZILÖREN İLÇESİ MERKEZ VE KÖYLERİNDE EN AZ BİR YILDIR İKAMET EDİYOR OLMAK	
9 - EN AZ İLKÖĞRETİM MEZUNU OLMAK	
10 - HİJYEN BELGESİNE SAHİP OLMAK	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1 - İŞE BAŞVURU DİLEKÇESİ (ADAYLARIN YAZIŞMA ADRESLERİ İLE EV VEYA CEP TELEFON NUMARALARINI ÖZELLİKLE BELİRTMELERİ GEREKMEKTEDİR)	
2 - NÜFUS CÜZDANI ÖNLÜ ARKALI FOTOKOPİSİ	
3 - SON ALTI AY İÇERİSİNDE ÇEKİLMİŞ İKİ ADET VESİKALIK FOTOĞRAF	
4 - DİPLOMA VEYA MEZUNİYET BELGESİNİN FOTOKOPİSİ	

5 - SABİKA KAYDI OLMADIĐINA DAİR ADLİ SİCİL KAYDI
6 - EN AZ BİR YILDIR KIZILÖREN İLÇESİ VE KÖYLERİNDE İKAMET ETTİĞİNİ GÖSTEREN BELGE VE NÜFUS KAYIT ÖRNEĞİ
7 - HİJYEN BELGESİ
8- ÇALIŞMASINA ENGEL OLMAYACAĐINI GÖSTEREN SAĐLIK DURUM RAPORU SINAVI KAZANAN ADAYDAN İSTENECEKTİR.
FORM ONAY BİLGİLERİ
Tarih: 30.12.2022
Adı Soyadı: Makbule ADACI
Unvanı: Kaymakam V. Vakıf Başkanı
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.

