

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Çarşıbaşı İlçesi Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı	
Adresi: Merkez Mahallesi Milli Egemenlik Cad. No: 53 (Çarşıbaşı Hükümet Konağı) Çarşıbaşı /TRABZON	
Telefonu: 0 462 821 35 07	Faks no: 0 462 821 35 07
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Vefa(YaŐlı ve Engelli Bakımı) / Temizlik Personeli	Açık İŐ Sayısı: 2
NiteliĐi (Geçici/Daimi): Proje Kapsamında Geçici	Deneyim Süresi: -
BaŐvuru Tarihleri: 23.12.2024 – 27.12.2024	
BaŐvuru Adresi: Çarşıbaşı İlçesi Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı	
İrtibat KiŐisi: Ali KUL	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0 532 447 13 72	E-posta: ali_kul@msn.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Çarşıbaşı İlçesi Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı	
Tarih: 30.12.2024	Saat: 10:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Çarşıbaşı İlçesi Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı Çarşıbaşı/TRABZON	
ÇalıŐma Süresi: 12 ay	ÇalıŐma Saatleri: 08:00 -17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-En az Lise mezunu olmak. Ancak baŐvuranların arasında YaŐlı Bakım, Gerontoloji vb. alanlarda ön lisans eğitim olan, Mesleki ve Teknik Anadolu Liselerinin Sağlık Hizmetleri alanından veya Hasta ve YaŐlı Hizmetleri alanından mezun olan ya da hizmet alanıyla ilgili MEB onaylı Sertifika sahibi olan kiŐilerin bulunması halinde Mütevelli Heyetince Program kapsamında çalıŐtırılacak personel seçiminde bu kiŐilere öncelik verilir.	
2-Son 1 (Bir) yıldır Çarşıbaşı İlçesi Sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak	
4-Görevlerini devamlı yapmasına engel olabilecek vücut veya akıl sağlığı ile özrü bulunmamak	
5-21-49 yaŐ aralığında olmak	
6-B Sınıfı Sürücü Belgesi (İstihdam edileceklerden en az birisi için bu Őart tercih sebebi olacaktır.)	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Diploma	
2-Var ise Engelli ve YaŐlı Bakım Sertifikası ya da bu bölümlerden mezun olduğuna dair diploma	
3-Adli Sicil Belgesi	
4-İkametgah Belgesi	
5- Var ise B Sınıfı Sürücü Belgesi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:20.12.2024	
Adı Soyadı: Zahid Bahadır SEMİZ	
Unvanı: Çarşıbaşı Kaymakamı/Vakıf BaŐkanı	
KaŐe/İmza:	

Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl MüdürlüĐüne/Hizmet Merkezine gönderilir.