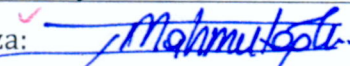


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Şaphane İlçesi Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Adresi : Pazar Mahallesi Çarşı içi Kaymakamlık Binası Kat : No: 20/203 Şaphane/Kütahya	
Telefonu : 0 274 551 24 04	Faks No : 0 274 551 27 67
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Yaşlı ve Engelli Bakımı / Temizlik Personeli	Açık İş Sayısı: 4
Niteliđi (Geçici/Daimi): Proje Kapsamında Geçici	Deneyim Süresi: -
Başvuru Tarihleri: 07.12.2020 – 11.12.2020	
Başvuru Adresi: Şaphane İlçesi Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
İrtibat Kişisi: Musa ARI	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0 274 551 24 04	E-posta: saphanesydv@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Şaphane İlçesi Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Tarih: 25.12.2020	Saat: 09.30.
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Şaphane İlçe merkezi(Mahalleleri) ve Köyleri	
Çalışma Süresi: 6 ay	Çalışma Saatleri: 08.30.- 17.30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- Hasta ve Yaşlı Refakatçisi yada Ev ve Kurum Temizliđi konusunda sertifika sahibi olmak	
2- Tercihen geriatrı bölümü mezunu olmak	
3-18-50 Yaş arası Bayan işçi	
4-01.01.2020 tarihi itibariyle Şaphane İlçesi sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Kimlik Fotokopisi	
2- Hasta ve Yaşlı Refakatçisi yada Ev ve Kurum Temizliđi Sertifikası	
3- Adli Sicil Raporu	
4- Vukuatlı Nüfus Kayıt Belgesi	
5- Sağlık Raporu	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih	: 26.11.2020
Adı Soyadı	: Tayyar Emre MAHMUTOĐLU
Unvanı	: Kaymakam V.
Kaőe/İmza:	

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