

KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: KAVAK SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI	
Adresi : Soęuksu Mahallesi, Hükümet Konaęı Kat: 2 Kavak SAMSUN	
Telefonu: 03627413007	Faks no: 03627412552
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Temizlik Elemanı (2022 Yılı Samsun Kavak Vefa Projesi Kapsamında)	Açık İő Sayısı:2
Nitelięi (Geçici):BELİRLİ SÜRELİ SÖZLEŐMELİ	Deneyim Süresi:
Baővuru Tarihleri:17/08/2022 -23/08/2022 tarihleri arası	
Baővuru Adresi : Kavak Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı Müdürlüęü	
İrtibat Kiőisi : Recep GÜNEY	Unvanı:Vakıf Müdürü
Telefonu:03627413007	E-posta:Samsun.Kavak@sydv.org.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer : SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI KAVAK/ SAMSUN	
Tarih: 24/08/2022	Saat: 14.00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Kavak Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı Müdürlüęü	
Çalıőma Süresi : 31.12.2022 tarihine kadar	Çalıőma Saatleri:08:00-17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
<p>1)Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak.</p> <p>2) Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak.</p> <p>3) 18-45(dahil) yaő aralığında olmak</p> <p>4) Kamu haklarından mahrum bulunmamak.</p> <p>5) Türk Ceza Kanununun 53 üncü maddesinde belirtilen süreler geçmiş olsa bile; kasten işlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramıő olsa bile devletin güvenliğine karőı suçlar. Anayasal düzene ve bu düzenin işleyiőine karőı suçlar, zimmet, irtikâp, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıőtırma, edimin ifasına fesat karıőtırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak.</p> <p>6)Vakfın bulunduğu ilçe sınırları içerisinde en az son altı aydır ikamet ediyor olmak.</p> <p>7)Çalıőmaya engel rahatsızlığı bulunmamak.</p> <p>8)Baővuru sahibinin emekli aylığı, ölüm eő aylığı almıyor olmak ve aktif bir işte çalıőmıyor olmak.</p> <p>9)Geriatri bölümü mezunu, Halk Eęitim Merkezi Müdürlükleri veya Milli Eęitim Bakanlığınca onaylı ;</p> <p>Hasta ve Yaőlı Öz Bakımına Destek Kursu Sertifika sahibi veya Öz Bakıma Destek Elemanı Eęitimi Sertifika sahibi olması gerekmektedir.</p>	
SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI MÜLAKAT SONUCUNDA PERSONEL ALIP ALMAMAKTA VE GEREKTİğİNDE TEK TARAFLI İPTAL ETME KONUSUNDA SERBESTTİR.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Nüfus cüzdan fotokopisi	
2- İlan tarihinden en az altı ay önce Vakfın bulunduğu ilçe sınırları içerisinde ikamet edildiğini gösterir belge	
3-İő baővuru dilekçesi	
4-Adli sicil belgesi	
5- Geriatri bölümü diploması, Halk Eęitim Merkezi Müdürlükleri veya Milli Eęitim Bakanlığınca onaylı ; Hasta ve Yaőlı Öz Bakımına Destek Kursu Sertifikası veya Öz Bakıma Destek Elemanı Eęitimi Sertifikası.	
6- Sağlık Raporu (İőe kabulü halinde Aile Hekimlięinden temin edilecektir.	
NOT : Evrak teslimi Őahsen yapılacak olup, kargo, posta vb. Őekilde yapılacak baővurular kesinlikle kabul edilmeyecektir.	