

**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU**

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: Sivrihisar Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı	
Adresi: Demirci Mah. Prof Dr. Nabi Avcı Cad. No:37/2 SIVRIHISAR/ESKİŐEHİR	
Telefonu:02227114661	Faks No:02227114661
<b>TALEP/BASVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: Temizlik Görevlisi	Açık İŐ Sayısı: 4 KiŐi
NiteliĐi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Suresi:
BaŐvuru Tarihleri:16.01.2023 - 20.01.2023	
BaŐvuru Adresi : Sivrihisar Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı	
İrtibat KiŐisi:YeŐim ÖZGENÇ	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu:02227114661	E-posta:sivrihisarsydv@gmail.com
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: Sivrihisar Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı Toplantı Salonu	
Tarih: 26.01.2023	Saat: 10:00
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ÇalıŐma Adresi: İŐverenin Sivrihisar Merkez ve Mahallelerinde belirlediği yaŐlı ve engelli vatandaŐların evleri	
ÇalıŐma Suresi: 01.02.2023 - 31.12.2023	alıŐma Saatleri: 08:00-17:00
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
1-Türkiye Cumhuriyeti VatandaŐı olmak	
2- Medeni Hakları Kullanma Ehliyetine Sahip Olmak,	
3-18 YaŐını bitirmiŐ olmak ve 50 yaŐını doldurmamıŐ olmak,	
4-Kamu Haklarından mahrum bulunmamak,(Yapılacak Güvenlik SoruŐturması ile tespit edilecektir)	
5-Türk Ceza Kanununun 53.maddesinde belirlenen sreler geçmiŐ olsa bile, Kasten iŐlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına yada affa uĐramıŐ olsa bile Devletin güvenliğine karŐı suçlar Anayasal düzene ve bu düzenin iŐleyiŐine karŐı suçlar, zimmet, irtikap, rüŐvet, hırsızlık, sahtecilik, dolandırıcılık, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıŐtırma, edimin ifasına fesat karıŐtırma,suçtan kaynaklanan mal varlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak.	
6- Görevini devamlı yapabilmesine engel olabilecek akıl sağlığı, vücut sağlığı ve zr bulunmamak.	
7-Adil ve idari soruŐturma sonucunda çalıŐmasına engel bir durum bulunmamak,	
8-En az ilkokul mezunu olmak	
<b>ÖZEL ŐARTLAR</b>	
1-Sosyal iletiŐim becerisine sahip olmak	
2-Geriatri mezunu olmak veya Hasta ve YaŐlı Bakım konularında sertifika sahibi olanlar önceliklidir.	
<b>BASVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
1-İkametgah Belgesi veya (adres beyanlı nüfus kayıt rneĐi)	
2-Nüfus cüzdanı Fotokopisi	
3-Adli Sicil Kaydı (Kamuya Verilmek üzere)	
4-alıŐmasına Engel Olmayacağına Gösteren Aile Hekiminden Alınan Sağlık Raporu	
5- Temizlik Yönetim Kursu, Hasta ve YaŐlı Hizmetleri kursu, YaŐlı Bakım Elemanı YetiŐtirme Kurslarında sertifikası olanlardan istenecektir.	
6-İŐ BaŐvuru Formu (Sivrihisar SYDV'den alınıp doldurulacaktır.)	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih:	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
KaŐe/İmza:	

Not: Bu form iŐçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iŐ arayanlara duyurulması için bölge alınan İŐKİŐE GvenciliĐi ve DŐerlik BzrlĐine Hizmet Merkezine gönderilir.

