

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ÇERKEŞ SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI	
Adresi: ÇERKEŞ HÜKÜMET KONAĐI MERKEZ İSTASYON MAH.	
Telefonu: 0 376 7663885	Faks no:
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Genel Temizlik	Açık İŐ Sayısı: 3
NiteliĐi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ SÖZLEŞMELİ (6 ay Sözleşmeli)	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 14/01/2020-20/01/2020	
Başvuru Adresi: Çerkeş Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı	
İrtibat KiŐisi: Atakan DALASLAN	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0 376 766 38 85	E-posta: 18600
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: KAYMAKAMLIK TOPLANTISALONU/Çerkeş	
Tarih: 21.01.2020	Saat: 10.00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: ÇERKEŞ SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI BAŐKANLIĐI	
ÇalıŐma Süresi:	ÇalıŐma Saatleri: 08.00-17.00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
<ol style="list-style-type: none">1. Türk VatandaŐı olmak2. En az ilkokul mezunu olmak3. Yaşlı bakım ve ya Engelli Bakım sertifikasına sahip olmak(Lisans EĐitimi almıŐ adaylar için transkript ile belgelemek) (Zorunlu olmayıp tercih sebebidir.)4. Çerkeş İlçesinde ikamet etmek,45 yaŐ altı olmak5. İÇin niteliği nedeni ile kadın olmak6. Adli sicil kaydı bulunmamak7. Aday personelin daha önce benzer iŐ tecrübesi bulunması tercih sebebidir.8. En az 1 personel aktif araç kullanabilen adaylar içinden seçilecektir.	

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

Aşağıda istenen belgelerin asıllarının bizzat getirilmesi durumunda ilgili personelimiz tarafından aslına uygunluğu kontrol edilip tasdik edilecek, 20.01.2020 tarihi saat 17:00'a kadar asıllarının verilmesi kaydıyla istenilen belgelerin fotokopileri de verilebilecektir.

Bir dilekçe ekinde,

- 1 . Özgeçmiş.
- 2 . Diploma veya mezuniyet belgesinin aslı
- 3 . Nüfus cüzdanı sureti,
- 4 . 2 adet vesikalık fotoğraf,
- 5 . Varsa iş deneyim belgeleri,
- 6 . Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek vücut veya akıl hastalığı veya vücut sakatlığı ile özrü bulunmadığına dair Sağlık Raporu, (Sınavı kazanan adaylardan sınav sonrası istenecektir)
- 7- Sabıka kaydı.
- 8- Ehliyet
- 9-Engelli Bakım , Yaşlı Bakım sertifikasına sahip olmak

Evrak teslimi şahsen yapılacak olup Kargo, Posta vb. şekilde yapılacak başvurular kesinlikle kabul edilmeyecektir.

Vakfımız mülakat sonucunda personel alıp almamakta serbesttir.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:

Adı Soyadı: **Zikri ŞAHİN**

Unvanı: **Çerkeş Kaymakamı
Vakıf Başkanı**

Kaşe/İmza:

