


EK-1 KURUM DIŐI KAMU İŐĐI ALIM İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: YENİŐEHİR SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI	
Adresi: Çayır Mahallesi İnegöl Caddesi NO.4 Yeniőehir/BURSA	
Telefonu: 0 224 773 05 58	Faks no: 0 224 773 06.24
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Ev Temizlik Görevlisi	Açık İŐ Sayısı: 2 Kadın
NiteliĐi(Geçici/Daimi):GEÇİCİ SÖZLEŐMELİ	Deneyim Sresi:
BaŐvuru Tarihleri:10.03.2022-25.03.2022	
BaŐvuru Adresi: Çayır Mahallesi İnegöl Caddesi NO.4 Yeniőehir/BURSA	
İrtibat KiŐisi: HALİT DERELİ	Unvanı: VAKIF MÜDÜRÜ
Telefonu: 0 224 773 05 58	E-posta: halitdereli hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI TOPLANTI SALONU/YENİŐEHİR	
Tarihi:	Saat:
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: YENİŐEHİR SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI BAŐKANLIĐI	
ÇalıŐma Sresi: 9 AY	alıŐma Saatleri: 08.00-17.00
MURACAAT KOŐULLARI	
1. Türkiye Cumhuriyeti vatandaŐı olmak,	
2. Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak,	
3. 25 yaŐını bitirmiŐ olmak ve 65 yaŐını doldurmamıŐ olmak,	
4. Kamu haklarından mahrum bulunmamak, (Yapılacak Güvenlik SoruŐturmasıyla da Tespit Edilecektir)	
5. Türk Ceza Kanununun 53 üncü maddesinde belirtilen sreler geçmiŐ olsa bile; kasten iŐlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uĐramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin iŐleyiŐine karŐı suçlar, zimmet, irtikp, rüŐvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıŐtırma, edimin ifasına fesat karıŐtırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaaklık suçlarından mahkm olmamak.	
6. Görevin özelliğine göre eğitim, yaŐ, tecrübe gibi zel Őartları taŐımak.	
7. En az 6 aydır Yeniőehir sınırları içerisinde ikamet ettiğine dair alınacak belge.	
8.Görevini sürekli yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı, vücut sakatlığı ve zr bulunmadığını gösterir Aile Hekimi Raporu	
	

EK-1 KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIM İLAN FORMU

BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1.Nüfus Cüzdanı aslı ve fotokopisi

2.İki adet vesikalık fotoğraf.

3.Çalışmasına engel hali bulunmadığına dair sağlık raporu.

4.Adli Sicil Belgesi

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 09.03.2022

Adı Soyadı: Halit DERELİ

Unvanı : Vakıf Müdürü

Kaşe/İmza:

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