

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı:YÜREĞİR SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI	
Adresi: ATAKENT MAHALLESİ FATİH CD. NO:22 YÜREĞİR/ ADANA	
Telefonu:0322 322 83 81	Faks no: 0322 322 83 81
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Destek Personeli (Yardımcı Hizmetler)	Açık İő Sayısı: 8
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri:01.07.2026-06.07.2026	
Başvuru Adresi: ATAKENT MAHALLESİ FATİH CD. NO:22 YÜREĞİR/ ADANA	
İrtibat Kiőisi: Öznur ÇALHAN	Unvanı: Müdür
Telefonu: 0322 322 83 81	E-posta:yuregirsydv@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Mütevelli Heyetince belirlenecek, ayrıca bilgi verilecektir.	
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: YÜREĞİR SYDV AŐEVİ	
Çalıőma Süresi: Belirli Süreli	Çalıőma Süresi: Haftalık 45 saat
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Vakfımız tarafından faaliyet gösteren Aőevinde istihdam edilmek üzere; -Yemek dağıtımında görev alacak mutfakta ve paketlemede çalışabilecek, bununla birlikte aőevinin tüm iş ve işlemlerinde görev yapacak 8(sekiz) adet personel alımı yapılacaktır.	
Alınacak personeller için istenen Őartlar: -25-40 yaő aralığında olmak -En az B sınıfı ehliyete sahip olmak ve yapılacak işin niteliği gereğince aktif olarak araç kullanabiliyor olmak -Araç kullanmasına ve mutfakta çalışmasına engel durumu bulunmamak -Yüreğir ilçesinde ikamet ediyor olmak. -Erkek olmak -657 sayılı devlet memurları kanununun 48' inci maddesinde belirtilen Őartları taşımak -Kamu haklarından mahrum bulunmamak -Askerlikle iliőkisi bulunmamak -Aőçı, aőçı yardımcısı belgesine sahip olmak tercih sebebidir -2 ay deneme süresi olacaktır.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
-Fotoğraflı Özgeçmiş	
-Kimlik ve Ehliyet Fotokopisi	
-Mezuniyet Belgesi	
-Adli Sicil Belgesi	
-Askerlik durum belgesi	
-Yerleşim Yeri Belgesi	
-Aőçı/ Aőçı Yardımcısı Belgesi (Varsa)	

Mh

-Başvuru için gerekli belgelerin en geç 06/07/2026 tarihi mesai bitimine kadar Vakfımıza şahsen teslim edilmesi gerekmektedir. E-posta, fax ve posta yolu ile gelen başvurular işleme alınmayacaktır.

-Başvurusu uygun bulunan adaylar ile Vakfımız Mütevelli Heyetince oluşturulacak komisyonca mülakat gerçekleştirilecek, mülakat sonucuna göre değerlendirme yapılacaktır.

-Mülakat sonucu işe alımı uygun görülen adaylardan tam teşekküllü hastaneden sağlık raporu istenecektir.

- Vakfımız alım sürecinin her aşamasında iptal yetkisine haiz olup, mülakat sonucunda personel alım konusunda serbesttir.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 19.06.2026

Adı Soyadı: Mehmet AKSU

Unvanı: Kaymakam / Vakıf Başkanı

Kaşe/İmza:

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