

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: DÜZİÇİ SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI	
Adresi: Hürriyet Mah. Kırac Sk. Köylere Hiz. Götürme Birlik Binası No:12/A	
Telefonu: 03288762481	Faks no: 03288762487
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Yaőlı ve Engelli bakımı	Açık İő Sayısı: 1 Kiő
Nitelięi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: 2 ay
Başvuru Tarihleri: 16.10.2025-16.10.2025	
Başvuru Adresi: Hürriyet Mah. Kırac Sk. Köylere Hiz. Götürme Birlik Binası No:12/A	
İrtibat Kiőisi: Hürü DONBALOęLU	Unvanı: Sos. Yrd. Ve İnceleme Görv.
Telefonu: 05424766129	E-posta: Osmaniye.duzici@sydv.org.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Düziçi SYDV toplantı Salonu	
Tarih: 20.10.2025	Saat: 09:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Düziçi SYDV	
Düziçi SYDV Vefa Projesi-2025 kapsamında engelli ve yaőlı vatandaşların evlerinin temizliği ve kiőisel bakımı için 1 tane kadın personel alınacaktır. Müracaatlar őahsen yapılacaktır. Posta yoluyla başvuru kabul edilmeyecektir.	
Çalıőma Süresi: Belirli Süreli 31.12.2025 tarihine kadar	Çalıőma Saatleri: 08.00/17.00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1) Son 6 aydır Düziçi'nde ikamet ediyor olmak	
2) En son mezun olduęu okulu gösteren diploma	
3) 21-49 yaő arası olmak	
4) 1 Kadın personel seçilecektir	
5) Geriatri, Hasta ve Yaőlı Bakım programlarına ait diploması ya da sertifikası olmak(tercih sebebi)	
6) Yasaklı, tutuklu gibi kısıtlılık ve çalıőmasına engel bir durumunun olmaması(Sabıka kaydı)	
ÖZEL KOŐULLAR	
1-Kadın olmak	

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1) Sabıka kaydı
- 2) İkametgâh belgesi
- 3) Eğitimini gösterir belge ya da sertifika
- 4) T.C. Numaralı kimlik fotokopisi
- 5) 2 adet resim

FORM ONAY BİLGİLERİ**Tarih:** 15.10.2025**Adı Soyadı:** Ali Galip MART**Unvanı:** Düziçi SYDV MÜDÜRÜ**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.