

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: **MENTEŐE SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI**

Adresi: Orhaniye Mah. Birlik Sok. No: 48 Menteőe/MUGLA

Telefonu: 0252 214 14 60

Faks no: 0252 214 74 60

TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Temizlik Görevlisi (9112.06)

Açık iŐ Sayısı: 2

Niteligi : Belirli Süreli

Deneyim S resi: -

BaŐvuru Tarihleri: 20.08.2026-21.08.2026

BaŐvuru Adresi: Menteőe Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı

İrtibat KiŐisi:N.Batuhan MAVI

Unvanı: Vakıf Müdürü

Telefonu: 0252 214 14 60

E-posta: mentese.sydv@hotmail.com

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: Menteőe Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı

Tarih: 24.08.2026

Saat: 10:00

ÇALIŐMA ŐARTLARI

ÇalıŐma Adresi: Menteőe Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı Evde Bakım Projesi

ÇalıŐma Suresi: 11 Ay 29 Gün

ÇalıŐma Saatleri: 08.30 - 17.30

MÜRACAAT KOŐULLARI

En az ilkokul mezunu olmak

Menteőe İlçesi sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak

20 yaŐ üstü olmak

Erkek Adaylar için askerlik görevini yerine getirmiŐ olmak

 alıŐmasına engel olabilecek sağlık sorunu olmaması

YaŐlı ve Hasta bakım Sertifikasına sahip olmak (tercihen)

B sınıfı ehliyete sahip olmak (tercihen)

Menteőe SYD Vakfı'nda aktif dosyası bulunmak.

BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

İkametgah Belgesi

T.C. Kimlik Kartı Sureti

 ėrenim Durum Belgesi

İletiŐim Bilgileri

Sabıka Kaydı

Saėlık Raporu

YaŐlı ve Hasta Bakım Sertifikası (Tercihen)

Sürücü Belgesi Sureti

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 19.08.2026

Adı Soyadı: Ali Edip BUDAN

Unvanı: Menteőe Kaymakamı

KaŐe/İmza:

Not: Bu form iŐçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iŐ arayanlara duyurulması için b r n  olunan İŐKUR İl Müdürlüėüne/Hizmet Merkezine gönderilir.