

## KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                         |
| Kurum Adı/Unvanı: MİHALIÇÇIK SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |
| Adresi: MİHALIÇÇIK /ESKİŐEHİR                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |
| Telefonu: 0 222 631 22 42                                                                                                                                                                                                                                                                            | Faks no: 0 222 631 35 08                |
| <b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                         |
| Meslek Adı: őOFÖR(YOLCU TAŐIMA)                                                                                                                                                                                                                                                                      | Açık İő Sayısı: 1                       |
| Nitelięi (Geçici/Daimi):GEÇİCİ                                                                                                                                                                                                                                                                       | Deneyim Süresi: ARANMIYOR               |
| Baővuru Tarihleri: 22.12.2025/25.12.2025                                                                                                                                                                                                                                                             |                                         |
| Baővuru Adresi: SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI<br>MİHALIÇÇIK/ESKİŐEHİR                                                                                                                                                                                                                        |                                         |
| İrtibat Kiőisi: Nazif Kemal YÜCEL                                                                                                                                                                                                                                                                    | Unvanı: Vakıf Müdürü                    |
| Telefonu: 0 222 631 2242                                                                                                                                                                                                                                                                             | E-posta: mihalicciksydv@hotmail.com     |
| <b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                         |
| Yer: MİHALIÇÇIK SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI<br>MİHALIÇÇIK/ESKİŐEHİR                                                                                                                                                                                                                        |                                         |
| Tarih: 22.12.2025/30.12.2025                                                                                                                                                                                                                                                                         | Saat: HAFTA İCİ 08:00-17:00             |
| <b>ÇALIŐMA őARTLARI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |
| Çalıőma Adresi: MİHALIÇÇIK MERKEZ VE DİğER MAHALLELERİ                                                                                                                                                                                                                                               |                                         |
| Çalıőma Süresi: 02/01/2026-31/12/2026<br>Tarihine kadar                                                                                                                                                                                                                                              | Çalıőma Saatleri: HAFTA İCİ 08:00-17:00 |
| <b>MÜRACAAT KOőULLARI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |
| ALINACAK PERSONELLER 18-45 YAő ARALIęINDA EN AZ SON 6 AYDIR İLÇEMİZDE İKAMET EDEN MERKEZ VE BAęLI MAHALLELERDE SEYAHATE MANİ DURUMU OLMADAN TEMİZLİK GÖREVİ VE VAKIF TARAFINDAN VERİLECEK GÖREVLERİ YERİNE GETİREBİLECEK KİőİLER OLUP, VAKFIMIZCA YÜRÜTÜLECEK EVDE BAKIM PROJESİNDE GÖREV ALACAKTIR. |                                         |
| <b>BAŐVURU İCİN GEREKLİ BELGELER</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                         |
| NÜFUS CÜZDANI FOTOKOPİŐİ                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                         |
| SAęLIK RAPORU (ÇALIŐMASI UYGUNDUR ve SEYAHAT ETMESİNE ENGELİ OLMADIęI őEKLİNDE İLÇE HASTANESİNDEN ALINABİLİR)                                                                                                                                                                                        |                                         |
| ADLİ őİCİL KAYDI                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                         |
| őÜRÜCÜ BELGESİ FOTOKOPİŐİ(B SINIFI)                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                         |
| ASKERLİK DURUM BELGESİ                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                         |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                         |
| Tarih: 19.12.2025                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                         |
| Adı Soyadı: Nazif Kemal YÜCEL                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |
| Unvanı: VAKIF MÜDÜRÜ                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                         |
| Kaőe/İmza:                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                         |

**Not:** Bu form işci alın yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürüęüne/Hizmet Merkezine gönderilir.



**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                         |
| Kurum Adı/Unvanı: MİHALIÇÇIK SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |
| Adresi: MİHALIÇÇIK /ESKİŐEHİR                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |
| Telefonu: 0 222 631 22 42                                                                                                                                                                                                                                                                            | Faks no:                                |
| <b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                         |
| Meslek Adı: HASTA VE YAŐLI BAKIM ELAMANI                                                                                                                                                                                                                                                             | Açık İő Sayısı: 3                       |
| Niteliđi (Geçici/Daimi):GEÇİCİ                                                                                                                                                                                                                                                                       | Deneyim Süresi: ARANMIYOR               |
| Baővuru Tarihleri: 22.12.2025/25.12.2025                                                                                                                                                                                                                                                             |                                         |
| Baővuru Adresi: MİHALIÇÇIK SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI MİHALIÇÇIK /ESKİŐEHİR                                                                                                                                                                                                               |                                         |
| İrtibat Kiőisi: Nazif Kemal YÜCEL                                                                                                                                                                                                                                                                    | Unvanı: Vakıf Müdürü                    |
| Telefonu: 0 222 631 22 42                                                                                                                                                                                                                                                                            | E-posta: mihalicciksydv@hotmail.com     |
| <b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                         |
| Yer: MİHALIÇÇIK SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI MİHALIÇÇIK /ESKİŐEHİR                                                                                                                                                                                                                          |                                         |
| Tarih: 22.12.2025/30.12.2025                                                                                                                                                                                                                                                                         | Saat: HAFTA İCİ 08:00-17:00             |
| <b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |
| Çalıőma Adresi: MİHALIÇÇIK MERKEZ VE DİŐER MAHALLELERİ                                                                                                                                                                                                                                               |                                         |
| Çalıőma Süresi: 02/01/2026-31/12/2026 Tarihine kadar                                                                                                                                                                                                                                                 | Çalıőma Saatleri: HAFTA İCİ 08:00-17:00 |
| <b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |
| ALINACAK PERSONELLER 18-45 YAŐ ARALIĐINDA EN AZ SON 6 AYDIR İLÇEMİZDE İKAMET EDEN MERKEZ VE BAĐLI MAHALLELERDE SEYAHATE MANİ DURUMU OLMADAN TEMİZLİK GÖREVİ VE VAKIF TARAFINDAN VERİLECEK GÖREVLERİ YERİNE GETİREBİLECEK KİŐİLER OLUP, VAKFIMIZCA YÜRÜTÜLECEK EVDE BAKIM PROJESİNDE GÖREV ALACAKTIR. |                                         |
| <b>BAŐVURU İCİN GEREKLİ BELGELER</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                         |
| NÜFUS CÜZDANI FOTOKOPİŐİ                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                         |
| HASTA VE YAŐLI BAKIM SERTİFİKASI                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                         |
| SAĐLIK RAPORU (ÇALIŐMASI UYGUNDUR ve SEYAHAT ETMESİNE ENGELİ OLMADIĐI ŐEKLİNDE İLÇE HASTANESİNDEN ALINABİLİR)                                                                                                                                                                                        |                                         |
| ADLİ SİCİL KAYDI                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                         |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                         |
| Tarih: 19.12.2025                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                         |
| Adı Soyadı: Nazif Kemal YÜCEL                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |
| Unvanı: VAKIF MÜDÜRÜ                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                         |
| Kaőe/İmza:                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                         |