

PERSONEL ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: MURATPAŞA İLÇESİ SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI

Adresi: Sinan Mah. Ali Çetinkaya Cad. 1250 Sok No:12/4 MURATPAŞA

Telefonu:02422470875

Faks no:02422470895

TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Temizlik Görevlisi

Açık İş Sayısı: 5

Niteliği (Geçici/Daimi):Geçici

Deneyim Süresi: 2 ay

Başvuru Tarihleri:03/12/2025-12/12/2025

İş Tanımı: 2026 Yılı Antalya Muratpaşa '2026 Yılı Muratpaşa Vefa(Engelli Yaşlı Evde Bakım Hizmeti) Programı Uygulaması' kapsamında ilçemizde ikamet eden yardıma muhtaç durumda olan, Yaşlı ve Engelli Vatandaşlarımızın ikamet ettikleri konutlarının belirlenecek sürelerde ev temizliği ve kişisel bakımlarına ilişkin temel ve zaruri ihtiyaçlarının görülmesi hizmeti

Başvuru Adresi: MURATPAŞA İLÇESİ SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI

İrtibat Kişisi: Gürbüz ŞİMŞEK

Unvanı: SYDV Müdürü

Telefonu:02422470875

E-posta:муратпасасыdv@hotmail.com

GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: MURATPAŞA İLÇESİ SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI TOPLANTI SALONU

Tarih: 16/12/2025

Saat: Saat ayrıca başvurulara bildirilecektir.

ÇALIŞMA ŞARTLARI

Çalışma Adresi: Muratpaşa İlçesi Mahalleleri

Çalışma Süresi:05/01/2026-31/12/2026

Çalışma Saatleri:08:30-17:30

MÜRACAAT KOŞULLARI

- 1-Türkiye Cumhuriyeti Vatandaşı olmak
- 2-Medeni hakları kullanma ehliyetine sahip olmak
- 3-Muratpaşa İlçesinde ikamet ediyor olmak
- 4-Kamu haklarından mahrum bulunmamak
- 5-Sosyal iletişim becerisine sahip olmak
- 6-21-49 yaş aralığında olmak
- 7-En az lise mezunu olmak(Başvuran adaylar içerisinde yeterli sayıda lise mezunu olmaz ise İlköğretim/Ortaöğretim mezunu adaylarda değerlendirmeye alınacaktır)
- 8-Erkek adaylar için sürücü ehliyetine sahip olmak , aktif araç kullanıyor olmak, askerlik ile ilişkisi bulunmamak.

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1-İş Başvuru Formu(Muratpaşa SYD Vakfından temin edilecektir)
- 2- Türkiye Cumhuriyeti Kimlik Kartı Fotokopisi
- 3-Diploma veya geçici mezuniyet Belgesi
- 4-Yerleşim Yeri Belgesi
- 5-Adli Sicil Kaydı Belgesi
- 6-Varsa B Sınıfı Ehliyet Fotokopisi
- 7-Varsa Hasta ve Yaşlı Bakımı, Hasta ve Yaşlı Refakatçisi veya Hijyen Eğitimi Sertifikasının Fotokopisi

NOT: Telefon ve mail yolu ile başvurular kabul edilmeyecektir.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:03/12/2025

Adı Soyadı: İhsan KARA

Unvanı: Kaymakam (Vakıf Başkanı)

Katı/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.