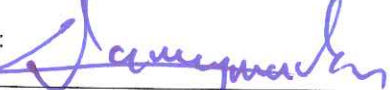


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Akdağmadeni Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı Başkanlığı	
Adresi: Ahishavi mh. Sakarya Caddesi no:7 Akdağmadeni/YOZGAT	
Telefonu: 0354 314 15 85	Faks no: 0354 314 44 18
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Temizlik Görevlisi(7 kiŐi), Őoför(1 kiŐi)	Açık İŐ Sayısı: 8
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici 12 Ay	Deneyim Sresi: -
BaŐvuru Tarihleri: 25.12.2024-31.12.2024	
BaŐvuru Adresi: Akdağmadeni SYDV	
İrtibat KiŐi: Ahmet ŐAHİN	Unvanı: SYİG
Telefonu: 0354 314 15 85	E-posta: akdagmadeni.sydv@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Akdağmadeni Kaymakamlığı Toplantı Salonu	
Tarih: 02.01.2025	Saat: 10:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Ahishavi mh. Sakarya Caddesi no:7 Akdağmadeni /YOZGAT	
ÇalıŐma Sresi: 8 saat	alıŐma Saatleri: 08:30-12:30/13:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
A) BAŐVURACAK ADAYLARDA ARANACAK GENEL ŐARTLAR	
Personel alımında aranacak Őartlar.	
1) Türkiye Cumhuriyeti vatandaŐı olmak	
2) Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak	
3) 18 yaŐını bitirmiŐ olmak.	
4) Kamu haklarından mahrum bulunmamak,	
5) Türk Ceza Kanununun 53 üncü maddesinde belirtilen sreler geçmiŐ olsa bile; kasten iŐlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uđramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin iŐleyiŐine karŐı suçlar, zimmet, irtikp, rüŐvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıŐtırma, edimin ifasına fesat karıŐtırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkm olmamak.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
SÖZLÜ MÜLAKATA ÇAĐIRILACAK ADAYLARDAN İSTENECEK BELGELER	
1-Nüfus Cüzdanı Fotokopisi	
2-Diploma veya Geçici Mezuniyet Belgesi	
3-1 adet fotođraf (Son 6 ay içinde çekilmiŐ olması),	
4-Adli Sicil Belgesi (Sabıka Belgesi),	
5-alıŐmasına Engel Olmayacağını Gösterir Sağlık Kurul Raporu	
6-YerleŐim yeri belgesi(Son 2 yıldır ilçede ikamet ettiğine dair belge)	
7-Erkek adaylar için Askerlik Durum Belgesi	
8-Varsa YaŐlı Bakım Refakatçi Sertifika Belgesi	
9- Erkek personel için en az B sınıfı ehliyet sahibi olmak	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 19.12.2024	
Adı Soyadı: Cafer KAYMAKÇI	
Unvanı: Kaymakam/Vakıf BaŐkanı	
KaŐe/İmza: 	

Not: Bu form iŐŐi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iŐ arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İİ Müdürlüđüne/Hizmet Merkezine gönderilir.