

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: Akören Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı
Adresi:Ağalar Mh. 27340. Sk. No:3/B Akören/KONYA
Telefonu: 0332 461 21 79 Faks no: 0332 461 21 79

TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Vakıf Personeli
Niteliği (Geçici/Daimi): Geçici
Başvuru Tarihleri: 10.05.2025-16.05.2025(mesai bitimine kadar)
Başvuru Adresi: Akören Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı
İrtibat Kişisi: Özgöl AYDIN ŐAHİN
Telefonu: 0332 461 25 55
Unvanı: Vakıf Müdürü
E-posta: ozgulaydin@hotmail.com

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: Akören Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı
Tarih: 20.05.2025
Saat: 10:00

ÇALIŐMA ŐARTLARI

Çalışma Adresi: Akören Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı
Çalışma Süresi: 9 ay
Çalışma Saatleri: 08:00-17:00 (Cumartesi Pazar
tatil. Ulaşım kişinin ken lisine aittir)

MÜRACAAT KOŐULLARI

Türkiye Cumhuriyeti Vatandaşı Olmak
Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak
21-50 yaş aralığında olmak
Kamu Haklarından mahrum olmamak
Türk Ceza Kanununun 53 üncü maddesinde belirtilen süreler geçmiş olsa bile; kasten işlenen bir suçtan
dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine
karşı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlar, zimmet, irtikap, ruşvet, hırsızlık,
dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hırsızlık, ihaleye fesat karıştırma, edinim iflasına
fesat karıştırma, suçtan kaynaklanan mal varlığı değerlerini aklama veya kaçaķçılık suçlarından
mahkum olmamak
Görevin devamlı yapmasına engel olabilecek vücut veya akıl hastalığı veya vücut sağlığı ile özürü
bulunmamak
İlçe sınırları içerisinde son 6 ay ikamet ediyor olmak
Lise mezunu olmak. Ancak başvuranların arasında, MEB onaylı Bilgisayar Sertifikası sahibi ve Sürücü
ehliyeti sahibi olan kişilerin bulunması halinde Mütevellî Heyetince çalıştırılacak personel seçiminde bu
kişilere öncelik verilecektir

BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1 adet vesikalık fotoğraf
Adli Sicil Kaydı
İkametgah Belgesi
Çalışmasına engel olmaya çağını gösteren Aile Hekimliğinden alınan sağlık raporu
Nüfus Cüzdanı Fotokopisi
MEB onaylı Bilgisayar Sertifikası ve Sürücü Ehliyeti Belgesi (mevcutta varsa)

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 10.05.2025

Adı Soyadı: İsa BERKCAN

Unvanı: Kıymakam / SYM Vakfı Başkanı

Kaşe/İmza:

Not: Bu form iş alımı için ancak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek il arayanlara duyurulması için bağlı
olunan iş alımı Madde 14 üncü fıkrası ile Hizmet Merkezine gönderilir.