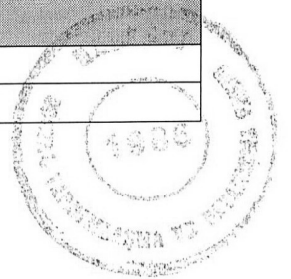


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Halfeti Sosyal Yardımlaşma Ve Dayanışma Vakfı	
Adresi: Siyahgöl Mah. A.Güven Gürkan Cad. No: 7/A Halfeti / ŞANLIURFA	
Telefonu: (0414) 751 54 75	Faks no: (0414) 751 50 54
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Temizlik Görevlisi	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: 2 Ay
Başvuru Tarihleri: 19.12.2025-29.12.2025	
Başvuru Adresi: Siyahgöl Mah. A.Güven Gürkan Cad. No:7/A SYDV Halfeti/ŞANLIURFA	
İrtibat Kişisi: Ahmet OĞUZ	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: (0414) 751 54 75	E-posta: sanliurfa.halfeti@sydv.org.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Siyahgöl Mah. A.Güven Gürkan Cad. No:7/A SYDV Halfeti / ŞANLIURFA	
Tarih: 30.12.2025	Saat: 10.00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Şanlıurfa İli Halfeti İlçe Sınırları	
Çalışma Süresi: 12 AY	Çalışma Saatleri: 08.00-17.00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1. T.C. vatandaőı olmak	
2. En az 6 aydır Halfeti ilçesinde ikamet ediyor olmak	
3. Kamu haklarından mahrum bulunmamak	
4. Türk Ceza Kanununun 53. 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 suçla anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlar, zimmet, irtikâp, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, görevi kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıştırmak, suçtan kaynaklanan mal varlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak.	
5. Başvuru tarihi itibarıyla 21 yaşını doldurmuş, 49 yaşını doldurmamış olmak	
6. En az lise mezunu olmak	
7. Proje kapsamında çalışabilecek güç, beceri, kabiliyet ve yeterlilikte olması.	
8. Başvuruda bulunacak "Temizlik Görevlisi" kişilerin kadın olması.	
9. Başvurular, Vakıf Mütevelli Heyeti tarafından yapılacak mülakat sonucunda değerlendirilecektir	
Not: Evrak teslimi şahsen yapılacak olup Kargo, Posta vb. şekilde yapılacak başvurular kesinlikle kabul edilmeyecektir	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1. NÜFUS CÜZDANI FOTOKOPİSİ	
2. DİPLOMA VEYA GEÇİCİ MEZUNİYET BELGESİ	



3. ADLİ SİCİL VE ARŞİV KAYDI
4. 2 ADET VESİKALIK FOTOĞRAF
5. ÇALIŞMASINA ENGEL BİR DURUMU OLMADIĞINI GÖSTERİR SAĞLIK RAPORU
6. NÜFUS KAYIT ÖRNEĞİ
7. İŞE BAŞVURU DİLEKÇESİ (Vakfımızca Temin Edilecektir)
8. TARİHÇELİ YERLEŞİM YERİ BELGESİ
FORM ONAY BİLGİLERİ
Tarih: 18.12.2025
Adı Soyadı: Sinan KORKMAZ
Unvanı: Kaymakam / Vakıf Başkanı
Kaşe/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.