

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: İmranlı Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı
Adresi: Karőıyaka Mahallesi İmranlı Hükümet Konağı İmranlı/Sivas
Telefonu:0346 861 20 08 Faks no:0346 861 33 99

TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Genel Temizlik Personeli Açık İő Sayısı:1
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici Deneyim Süresi: Aranmıyor
Baővuru Tarihleri: 19.01.2026- 23.01.2026 – Saat: 17.00
Baővuru Adresi: Karőıyaka mahallesi İmranlı Hükümet Konağı İmranlı/Sivas
İrtibat Kiőisi: Mesut ÜNAL Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu:0 346 861 20 08 Eposta:Sivas.imranli@ailevecalisma.gov.tr

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: İmranlı SYDV Toplantı Salonu
Tarih: 26.01.2026 Saat: 14.00

ÇALIŐMA ŐARTLARI

Çalıőma Adresi: İmranlı
Çalıőma Süresi: 11 ay(31.12.2026 tarihine kadar) Çalıőma Saatleri: 08.00 - 17.00

MÜRACAAT KOŐULLARI

Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak.
Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak.
En az ilkokul mezunu olmak veya okuryazar olmak
Çalıőmaya engel teőkil edecek herhangi bir sağlık problemi bulunmamak.
T.C.K'nın 53. Maddesinde belirtilen süreler geçmiő olsa bile; kasten iőlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramıő olsa bile devletin güvenliğine karőı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin iőleyiőine karőı suçlar, zimmet, irtikap, rüővet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıőtırma, edimin ifasına fesat karıőtırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak.
Görevini sürekli yapmasına engel olabilecek; ruhsal ve fiziksel engeli veya hastalığı bulunmamak.
21-49 yaő aralığında olmak.
İmranlı ilçe sınırlarında ikamet ediyor olmak.

BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER- (Kazanan Adaylardan İstenecek Evraklar)

Diploma ve Mezuniyet Belgesi Örneđi
Sağlık Raporu (Kazanan Aday için Aile Hekimden Alınacak)
Aile ve Nüfus Kayıt Örneđi
Kimlik Fotokopisi
Adli Sicil Kaydı

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:16.01.2026
Adı Soyadı: Fatma BAYALAN
Unvanı: Kaymakam V./Vakıf Baőkanı V.
Kaőe/İmza:

Not: Bu form iőçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iő arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüđüne/Hizmet Merkezine gönderilir.

