

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: Sulusaray Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı Başkanlığı
Adresi: Sulusaray Hükümet Konađı 3. kat
Telefonu: 0356 6516701 Faks no: 0356 6516701

TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: *Beden İőcisi* Açık İő Sayısı: 2 kiő
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici Deneyim Süresi: 2 AY
Baővuru Tarihleri: 18.08.2025-22.08.2025
Baővuru Adresi: Sulusaray Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı
İrtibat Kiőisi: Hakan ALKAN Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0356 6516701 E-posta: Tokat.Sulusaray@sydv.org.tr

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: Sulusaray Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı
Tarih: 25.08.2025 Saat: 11:00

ÇALIŐMA ŐARTLARI

Çalıőma Adresi: Sulusaray Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı
Çalıőma Süresi: Belirli Süreli (9 ay) Çalıőma Saatleri: 08:00 – 17:00

MÜRACAAT KOŐULLARI

1. Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak,
2. Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak,
3. 18 yaőını bitirmiő olmak ve 60 yaőını doldurmamıő olmak,
4. Kamu haklarından mahrum bulunmamak,
5. 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 uğramıő olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyiőine karşı suçlar, zimmet, irtikâp, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıőtırma, edimin ifasına fesat karıőtırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak.
6. Görevin devamlı yapmasına engel olabilecek akıl ve vücut sağlığı engeli bulunmamak.

ÖZEL ŐARTLAR:

1. Sosyal işletiőim becerisine sahip olmak.
2. İlk baővuru tarihinden önce Sulusaray (TOKAT) İlçesinde ikamet ediyor olmak.

BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1. 1 adet vesikalık fotoğraf
2. İő Baővuru Formu (Sulusaray SYDV alınıp doldurulacak)
3. İkametgâh Belgesi
4. Çalıőmasına engel olmayacağını gösteren Aile hekiminden alınan Sağlık Raporu
5. Askerlik Durum Belgesi Erkek Adaylar İçin
6. Adli Sicil Kaydı
7. Nüfus Cüzdanı Fotokopisi

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 14/08/2025
Adı Soyadı: Safiye ORHAN
Unvanı: Kaymakam - Vakıf Başkanı
Kaőe/İmza:

Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: Sulusaray Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı Başkanlığı
Adresi: Sulusaray Hükümet Konađı 3. kat
Telefonu: 0356 6516701 Faks no: 0356 6516701

TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: **Beden İőİőisi** Açık İő Sayısı: 4 kiő
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici Deneyim Süresi: 2 AY
Baővuru Tarihleri: 18.08.2025-22.08.2025
Baővuru Adresi: Sulusaray Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı
İrtibat Kiőisi: Hakan ALKAN Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0356 6516701 E-posta: Tokat.Sulusaray@sydv.org.tr

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: Sulusaray Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı
Tarih: 25.08.2025 Saat: 11:00

ÇALIŐMA ŐARTLARI

Çalıőma Adresi: Sulusaray Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı
Çalıőma Süresi: Belirli Süreli (9 ay) Çalıőma Saatleri: 08:00 – 17:00

MÜRACAAT KOŐULLARI

1. Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak,
2. Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak,
3. 18 yaőını bitirmiő olmak ve 60 yaőını doldurmamıő olmak,
4. Kamu haklarından mahrum bulunmamak,
5. 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 uğramıő olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyiőine karşı suçlar, zimmet, irtikâp, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıőtırma, edimin ifasına fesat karıőtırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak.
6. Görevin devamlı yapmasına engel olabilecek akıl ve vücut sağlığı engeli bulunmamak.

ÖZEL ŐARTLAR:

1. Sosyal işletiőim becerisine sahip olmak.
2. İlk baővuru tarihinden önce Sulusaray (TOKAT) İlçesinde ikamet ediyor olmak.

BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1. 1 adet vesikalık fotoğraf
2. İő Baővuru Formu (Sulusaray SYDV alınıp doldurulacak)
3. İkametgâh Belgesi
4. Çalıőmasına engel olmayacağını gösteren Aile hekiminden alınan Sağlık Raporu
5. Askerlik Durum Belgesi Erkek Adaylar İçin
6. Adli Sicil Kaydı
7. Nüfus Cüzdanı Fotokopisi

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 14/08/2025
Adı Soyadı: Safiye ORHAN

Unvanı: Kaymakam - Vakıf Başkanı

Kaőe/İmza:

Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.