

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

Kurum Adı/Unvanı: Arıcak Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı BaŐkanlıđı	
Adresi: Halil Yavuz Mah. Arıcak Kaymakamlığı	
Telefonu: 0424 771 2105	Faks no: 0424 7712105
Meslek Adı: 1 aŐı, 1 aŐı yardımcısı, 1 yemek dağıtıcı, 1 temizlikçi, 1 Őoför	
Açık İŐ Sayısı: 5	Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici ŐzleŐmeli
Deneyim Süresi:	Başvuru Tarihleri: 12.02.2020-21.02.2020
Başvuru Adresi: Arıcak Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı BaŐkanlıđı	
İrtibat KiŐisi: Orhan AYTEKİN	Unvanı: Vakıf MÜDÜRÜ
Telefonu: 0424 7712105	E-posta: aricaksydv@outlook.com
Yer: Arıcak Kaymakamlığı Toplantı salonu	
Tarih: 26.02.2020	Saat: 11:00
ÇalıŐma Adresi: Arıcak Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı tarafından kurulacak aŐevinde	
ÇalıŐma Süresi: 10 Ay	ÇalıŐma Saatleri: 08:00-17:00
<ol style="list-style-type: none"> 1-Türkiye Cumhuriyeti vatandaŐı olmak 2-Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak 3-20 yaŐını bitirmiŐ ve 50 yaŐını doldurmamıŐ olmak 4-Kamu haklarından mahrum bulunmamak 5-Türk Ceza Kanununun 53 üncü maddesinde belirtilen süreler geçmiŐ olsa bile; kasten iŐlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla 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 6-3294 Sayılı Kanun kapsamında olmak 7- İlçe sınırları içinde ikamet etmek. 8-Sosyal iletiŐim becerisine sahip olmak ve müracaat edilen iŐ pozisyonu için belirtilen nitelikleri taŐımak. 9- AŐı alımı için aŐçılık sertifikası veya yarı aŐçılık sertifikası olması halinde öncelik verilecektir. 10- Őoför alımı için en az B sınıfı ehliyete sahip olmak. 11-Askerliđini yapmıŐ veya askerlikte herhangi bir iliŐkisi bulunmamak. 12-Enaz ilkokul mezunu veya okuryazar belgesine sahip olmak 	

1-Dilekçe (Vakıf tarafından verilecek)
2-Nüfus Cüzdan fotokopisi
3-Adli Sicil Belgesi (Sabıka Kaydı)
4-Varsa Diploma veya Mezuniyet Belgesi
5-Aile kayıt örneği
6-Sağlık Raporu, (Alımı yapılacak olanlardan istenecektir)
Tarih:12.02.2020
Adı Soyadı: Senol ÖZTRÜK
Unvanı: Vakıf Başkanı/Katip-kam
Kaşe/İmza

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