

**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU**

**KURUM BİLGİLERİ**

Kurum Adı/Unvanı: Çobanlar Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı

Adresi : IŐık Mh. Hükümet Konağı Kat:1 Çobanlar/AFYONKARAHİSAR

Telefonu: 0 272 421 3223

Faks No: 0 272 421 3999

**TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ**

Meslek Adı: **Büro Memuru (Genel)** 4110.03

Açık İŞ Sayısı: **1 (1 Kadın)**

Niteliği (Geçici/Daimi): **Geçici**

Deneyim Süresi: Aranmıyor

Başvuru Tarihleri:**20.01.2025 - 24.01.2025**

Başvuru Adresi: Çobanlar Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı

İrtibat KiŐisi:Hatice KARABAĞ

Unvanı:Vakıf Müdürü

Telefonu: 0 272 2612904

E-posta: afyon.cobanlar@sydv.org.tr

**GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ**

Yer: Çobanlar Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı Toplantı Salonu

Tarih:**28.01.2025**

Saat:**10.30**

**ÇALIŐMA ŐARTLARI**

ÇalıŐma Adresi:Çobanlar SYDV - İlçe merkezi(Mahalleleri), Köy ve Kasabaları

ÇalıŐma Süresi: **9 ay**

ÇalıŐma Saatleri: 08.30.- 17.30

**MÜRACAAT KOŐULLARI**

- 1- Türkiye Cumhuriyeti vatandaŐı olmak.
- 2- Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak.
- 3- Kamu haklarından mahrum olmamak.
- 4- Türk Ceza Kanunu' nun 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 iŐleyiŐine karşı suçlar, zimmet, irtikap, rüŐvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, görevini kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıŐtırmak, edimin ifasında fesat karıŐtırma, suçtan kaynaklanan mal varlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak.
- 5- **Yüksek Öğretim Kurumlarının 4 Yıllık Bölümlerinden Mezun olmak**
- 6- Sosyal iletiŐim becerisine sahip olmak.
- 7- Adrese dayalı nüfus kayıt sistemine göre Çobanlar ilçesi sınırları içinde **ilan tarihinden önce** ikamet ediyor olmak. (Çobanlar ilçesi sınırları dıŐından yapılan baŐvurular kabul edilmeyecektir.)
- 8- En Az B Sınıfı Sürücü Belgesine sahip olmak.
- 9- Adli Sicil Kaydı bulunmamak.
- 10-18-35 yaŐ aralığında olmak.
- 11- Bilgisayar Sertifikası sahibi olmak, (Windows iŐletim sistemlerini, Microsoft Ofis Programlarının tamamını ve benzeri temel bilgisayar programlarını iyi düzeyde kullanabilmek ve iyi bir internet kullanıcısı olmak)
- 12- Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı, vücut sakatlığı ve özürlü bulunmamak.



## BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1- Kimlik Fotokopisi
- 2- Diploma Fotokopisi
- 3- Sürücü Belgesi Fotokopisi
- 4- Son 6 ay içerisinde çekilmiş 2 adet vesikalık fotoğraf
- 5- İkametgâh belgesi (Adrese dayalı nüfus kayıt sistemine göre Çobanlar ilçesi sınırları içinde **ilan tarihinden önce** ikamet ettiğini gösterir belge (E-devlet üzerinden "tarihçeli yerleşim yeri bilgileri" raporu
- 6- Vukuatlı nüfus kayıt örneği
- 7- Adli Sicil kaydı
- 8- Bilgisayar Sertifikası Fotokopisi
- 9- Dilekçe (Vakıftan alınabilir)

## FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 17.01.2025

Adı Soyadı: Nazmi YÜCEL

Unvanı: Çobanlar Kaymakamı  
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.

**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU**

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: Çobanlar Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı	
Adresi: IŐık Mh. Hükümet Konağı Kat:1	Çobanlar/AFYONKARAHİSAR
Telefonu: 0 272 261 2904	Faks No: 0 272 261 2904
<b>TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: <b>Temizlik Görevlisi</b> 9112.06	Açık İŞ Sayısı: <b>1 ( Erkek)</b>
Niteliği (Geçici/Daimi): <b>Geçici</b>	Deneyim Süresi: Aranmıyor
Başvuru Tarihleri: <b>20.01.2025 – 24.01.2025</b>	
Başvuru Adresi: Çobanlar Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı	
İrtibat KiŐisi:Hatice KARABAĞ	Unvanı:Vakıf Müdürü
Telefonu: 0 272 2612904	E-posta: afyon.cobanlar@sydv.org.tr
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: Çobanlar Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı Toplantı Salonu	
Tarih: <b>28.01.2025</b>	<b>Saat:11:00</b>
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ÇalıŐma Adresi:Çobanlar İlçe merkezi(Mahalleleri), Köy ve Kasabaları	
ÇalıŐma Süresi: <b>9 Ay</b>	ÇalıŐma Saatleri: 08.30.- 17.30
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
<p>1- Türkiye Cumhuriyeti vatandaŐı olmak.</p> <p>2- Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak.</p> <p>3- Kamu haklarından mahrum olmamak.</p> <p>4- Türk Ceza Kanunu'nun 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, irtikap, rüŐvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, görevini kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıŐtırmak, edimin ifasında fesat karıŐtırma, suçtan kaynaklanan mal varlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak.</p> <p><b>5-En az ilkokul mezunu olması.</b></p> <p>6- Adrese dayalı nüfus kayıt sistemine göre Çobanlar ilçesi sınırları içinde <b>ilan tarihinden önce</b> ikamet ediyor olmak. (Çobanlar ilçesi sınırları dıŐından yapılan baŐvurular kabul edilmeyecektir.)</p> <p>7- Adli Sicil Kaydı bulunmamak.</p> <p>8-22-55 yaŐ aralığında olmak.</p> <p>9- Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek vücut ve akıl sağlığı ve temizlik malzemelerine karşı alerjisi bulunmamak.</p> <p>10- B Sınıfı Sürücü Belgesi Fotokopisi(Erkek Adaylarda)</p>	



## BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1-Kimlik Fotokopisi
- 2-Diploma Fotokopisi
- 3- Son 6 ay içerisinde çekilmiş 2 adet vesikalik fotoğraf
- 4- İkametgâh belgesi (Adrese dayalı nüfus kayıt sistemine göre Çobanlar ilçesi sınırları içinde ilan tarihinden önce ikamet ettiğini gösterir belge (E-devlet üzerinden "tarihçeli yerleşim yeri bilgileri "raporu
- 5- Vukuatlı nüfus kayıt örneği
- 6- Adli Sicil kaydı
- 7- B Sınıfı Sürücü Belgesi Fotokopisi(Erkek Adaylarda)
- 8- Dilekçe(Vakıftan alınabilir)

## FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 17.01.2024

Adı Soyadı: Nazmi YÜCEL

Unvanı: Çobanlar Kaymakamı  
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.