


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Kangal Öğretmenevi ve Akşam Sanat Okulu Müdürlüğü İktisadi İşletmesi	
Adresi: Karşıyaka Mah. Deligazili Cad. No:5 Kangal/ Sivas	
Telefonu: 0346 457 13 29	Faks no:
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: AŐçı yardımcısı	Açık İş Sayısı: 1 (Bir)
Niteliđi (Geçici/Daimi): 11 Ay 29 Gün	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 20-21-22-23-24.03.2025 Mesai Bitimi	
Başvuru Adresi:Kangal Öğretmenevi ve Akşam Sanat Okulu Müdürlüğü İktisadi İşletmesi	
İrtibat Kişisi: Handan ALTUNTAŞ	Unvanı: Kurum Müdürü
Telefonu: 03464571329	E-posta: 971987@meb.k12.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer:Kangal Öğretmenevi ve Akşam Sanat Okulu Müdürlüğü İktisadi İşletmesi	
Tarih: 25.03.2025 tarihinde evraklarını eksiksiz teslim edenlere mülakat yapılacaktır.	Saat: 10.00-16.00 arası
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi:Kangal Öğretmenevi ve Akşam Sanat Okulu Müdürlüğü İktisadi İşletmesi	
Çalışma Süresi: 11 ay 29 gün	Çalışma Saatleri: Kısmi zamanlı
MÜRACAAT KOŐULLARI	
<ol style="list-style-type: none">1. Türkiye Cumhuriyeti vatandaŐı olmak.2. Kamu haklarından mahrum olmamak.3. En az lisans mezunu olmak.4. Emekliliđe hak kazanmamıŐı olmak veya emekli olmamak.5. Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan yaŐlılık ve malullük aylığı almaya hak kazanmıŐı olmamak.6. Türk Ceza Kanunu'nun 53 üncü maddesinde belirtilen süreler geçmiŐı olsa bile; kasten işlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramıŐı olsa bile devletin güvenliğine karşı suçları Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlar, zimmet irtikâp, rüşvet hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıŐtırma, edimin iflasına fesat karıŐtırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak.7. Alınacak kişinin bedenen çalışacağı için; fiziksel olarak görevini yapmasına engeli, akıl rahatsızlığı vb. sağlık sorunu olmayan.8. Yukarıda belirtilen Őartları taşıyan 11 Ay 29 Gün çalışacak 1 kadın AŐçı yardımcısı alımı yapılacaktır.	

9. Ücret/maaş olarak asgari ücret verilecektir.
10. Kangal İlçesinde ikamet etmek.
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER
1. Kimlik Belgesi Fotokopisi
2. Kurum faaliyetlerine uygun MEB onaylı Hijyen Eğitimi belgesi
3. İkametgah belgesi
4. Sağlık Raporu(Aile hekimliğinden alınabilir) (İşe başlama halinde istenilecektir.)
5. Diploma aslı, kurum yada noter onaylı örneği (İşe başlama halinde istenilecektir.)
6. Adli Sicil Belgesi(e-devletten alınabilir) (İşe başlama halinde istenilecektir.)
7. SGK döküm bilgisi (Deneyimi Olduğunu gösterir belge)
FORM ONAY BİLGİLERİ
Tarih: 19.03.2025
Adı Soyadı: Handan ALTUNTAŞ
Unvanı: Kangal Öğretmenevi ve ASO Müdürlüğü İktisadi İşletmesi Müdürü
Kaşe/İmza: 

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

Kangal İlçe ASO Müdürlüğü
19.03.2025