

T.C.
HADİM İLÇESİ SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI BAŞKANLIĞI
KURUM DIŞI GEÇİCİ İŞÇİ TALEP FORMU

İŞYERİ BİLGİLERİ

İşyeri Adı :HADİM İLÇESİ SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI BAŞKANLIĞI
Adresi : HÜKÜMET KONAĞI KAT 2 HADİM/KONYA
Telefon :03324181320 Faks : 03324181967

TALEP /BAŞVURU BİLGİLERİ

Açık iş Sayısı : 1 KİŞİ
Başvuru Tarihleri : 25.04.2025-28.04.2025
Başvuru Adresi : HÜKÜMET KONAĞI KAT 2 HADİM/KONYA
İrtibat Kişisi : Haydar SİNGİL Tel: 03324181320

GÖRÜŞMEYE İLİŞKİN BİLGİLER

Yer : HADİM SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI	Tarih :25.04.2025-28.04.2025	Saat: MESAİ SAATLERİ SABAH :08:00-12:30 ÖĞLE :13:30-17:00
---	------------------------------	---

MESLEKİ ÖZELLİKLER

İş Alanı/Pozisyon: Geçici İşçi	İstenen Meslek: 31.12.2025 Tarihine Kadar Çalıştırılacak 1 Adet Geçici Proje İşçisi	Deneyim Süresi.
--------------------------------	---	-----------------

ÇALIŞMA ŞARTLARI

Çalışma Süresi : 8 SAAT
Çalışma Saatleri : MESAİ SAATLERİ
Çalışma Adresi : HADİM SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI BAŞKANLIĞI

MÜRACAAT KOŞULLARI

- 1-Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmak.
- 2-Çalışmasına Sağlık Yönünden Engel Hali Olmamak.
- 3-En az lise mezunu olmak.
- 4-Son 6 Aydır Hadim İlçesi sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak
- 5- Erkek adaylar için Askerlik görevini yapmış veya muaf olmak ya da askerlikle ilişkisi bulunmamak,
- 6- Alınacak olan personelin vefa evde bakım projesi kapsamında temizlik, yemek yapma, çamaşır yıkama, ütü vb. işlerde çalışacağı için bayan olması tercih sebebi olacaktır.
- 7-Adli sicil kaydı bulunmamak
- 8- Alınacak Personel için en az b sınıfı ehliyet sahibi olmak ve aktif olarak araç kullanabiliyor olmak.
- 8-Başvurular 28.04.2025 tarihi mesai bitimine kadardır, müracaatlar bizzat yapılacaktır posta vb. ile yapılan müracaatlar kabul edilmeyecektir. Mülakat tarihi ve mülakata çağrılacak adayların listesi Hadim Kaymakamlığınca açıklanacaktır.

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1-Başvuru Dilekçesi,
- 2- Nüfus Cüzdanı Fotokopisi
- 3- Diploma veya Geçici Mezuniyet belgesi
- 4- 1 Adet Vesikalık Fotoğraf
- 5- Çalışmasına engel olmayacağını gösteren Sağlık Raporu
- 6-İkametgah Belgesi.
- 7-Ehliyet fotokopisi,
- 8-Adli sicil kaydı olmadıkça dair belge,

Tarih : 28.04.2025
Adı Soyadı : Ramazan CİHANÇİR
Ünvanı : Kaymakam
Vakıf Başkanı

