

KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: TOKAT İLİ PAZAR İLÇESİ SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI

Adresi:Merkez Mahallesi Atatürk CaddesiNo:6 Pazar Hükümet Konağı Kat:3

Telefonu:03562612676

Faks no:03562612676

TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı:Pazar SYDV da istihdam etmek üzere, büro görevlisi ünvanı ile 1 personel alınacaktır.

Açık İş Sayısı:1

Niteliğı (Geçici/Daimi):Daimi süreli

Deneyim Süresi:1 yıl

Başvuru Tarihleri: 02/07/2025. – 04/07/2025

Başvuru Adresi:Merkez Mahallesi Atatürk Caddesi No:6 Pazar Hükümet Konağı Kat:3

İrtibat Kişisi: Cihan ÇELİK ÇAKMAK

Unvanı: Vakıf Müdürü

Telefonu:03562612676

E-posta:Tokat.Pazar@sydv.org.tr

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer:Merkez Mahallesi Atatürk Caddesi No:6 Pazar Hükümet Konağı Kat:3

Tarih:08/07/2025

Saat:10.00

ÇALIŞMA ŐARTLARI

Çalışma Adresi:Tokat İli Pazar İlçesi Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfında

Çalışma Süresi:Belirsiz süreli

Çalışma Saatleri:45

MÜRACAAT KOŐULLARI

GENEL ŐARTLAR

1. Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı olmak.
2. Medeni hakları kullanım ehliyetine sahip olmak.
3. 18 yaőını bitirmiő olmak ve 40 yaőını doldurmamıő olmak.
4. Kamu haklarından mahrum bulunmamak.
5. Askerlik görevini yapmıő veya muaf olmak ya da askerlikle iliőkisi bulunmamak,
6. Ceza Kanunun 53 üncü maddesinde belirlenen süreler geçmiő olsa bile, kasten iőlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramıő olsa bile Devletin güvenliğıne karőı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin iőleyiőine karőı suçlar, zimmet, irtikâp, rüővet, hırsızlık, sahtecilik, dolandırıcılık, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıőtırma, edimin ifasına fesat karıőtırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak.
7. 4 Yıllık Yükseköğrenim Kurumlarının Sosyoloji, Psikoloji, Psikolojik Danıőmanlık ve Rehberlik, Sosyal Hizmet, Halkla İliőkiler bölümü mezun olmak, iőe alım sürecinde geçerli olan Kamu Personeli Seçme Sınavında KPSS P3 puan türünde en az 60 puan almıő olmak,
8. En az B sınıfı ehliyete sahip olmak,
9. Vakfın bulunduğı ilçe sınırları içerisinde en az 3 aydır ikamet etmek,

10. En az bir yıl benzer işkollarında iş tecrübesine sahip olmak,

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1. Nüfus cüzdanının önlü ve arkalı fotokopisi
2. Nüfus Kayıt Örneği (Vukuatlı)
3. 2 adet vesikalık fotoğraf
4. Adli Sicil Belgesi (Kamuya verilmek üzere)
5. Sağlık kurulu raporu
6. Diploma aslı veya Noter tastikli örneği,

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 30/06/2025

Adı Soyadı: Ramazan TEKE

Unvanı: Vakıf Başkanı Kaymakam

Kaşe/İmza: