

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Afyonkarahisar Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı	
Adresi: Burmalı Mahallesi DerviŐpaŐa Caddesi No: 4/A Afyonkarahisar	
Telefonu:272- 213 90 91	Faks no:272-213 90 93
İHAZ/BAŐURULU İŐÇİLER	
Meslek Adı: YaŐlı bakımı ve Temizlik	Açık İŐ Sayısı: 8
NiteliĐi (Geçici/Daimi): Süreli SözlüŐmeli	Deneyim Süresi: -
BaŐvuru Tarihleri: 30.01.2020 – 03.02.2020	
BaŐvuru Adresi: Afyonkarahisar Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı	
İrtibat KiŐisi: Kenan Kavun – AyŐe Gök Öztürk	Unvanı: S.Y.G – Büro Görevlisi
Telefonu:272 – 213 90 91	E-posta: afyonkarahisarsydv@hotmail.com
GÖRÜŐMÜŐLERİN YERİ VE ZAMANI	
Yer: Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı Toplantı Salonu	
Tarih: 04.02.2020	Saat: 10:00
ÇALIŐMA BİLGİLERİ	
ÇalıŐma Adresi:	
ÇalıŐma Süresi: 5 Ay 29 Gün	ÇalıŐma Saatleri: 08:30 – 17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
<ol style="list-style-type: none">1- Türkiye Cumhuriyeti vatandaŐı olmak2- Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak3- 18 yaŐını bitirmiŐ ve 60 yaŐını doldurmamıŐ olmak4- Kamu haklarından mahrum olmamak (Yapılacak güvenlik soruŐturmasıyla tespit edilecektir)5- Türk Ceza kanununun 53'ncü maddesinde belirtilen süreler geçmiŐ olsa bile kasten iŐlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya fazla süreyle hapis cezasına yâda affa uğramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlar, anayasal düzene ve bu düzenin iŐleyiŐine karŐı suçlar, zimmet, irtikâp, rüŐvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, görevini kötüye kullanma, hileliiflas, ihaleye fesat karıŐtırmak, edimin ifasında fesat karıŐtırma, suçtan kaynaklanan mal varlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûmolmamak.6- Görevin özelliği gereği bayan olması.7- En az ilkokul mezunu olmak8- Tercihen yaŐlı bakım sertifikasına sahip olmak	
BAŐVURU İÇERİŐİNDE OLMASI GEREKEN	
<ol style="list-style-type: none">1- Kimlik fotokopisi2- Son 6 ay içerisinde çekilmiŐ 2 adet vesikalık fotoğraf3- İkametĐâh belgesi	

- 4- Adli sicil belgesi
- 5- Diploma fotokopisi
- 6- Evli olanlar nikâh cüzdanı fotokopisi
- 7- Sağlık Raporu

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 29.01.2020

Adı Soyadı: Yaman ŞENOL

Unvanı: S.Y.D. Vakıf Müdürü

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.