

KURUM DIŐI KAMU İŞİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: AYVACIK SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI	
Adresi : Orhangazi Mah. Şehit J.Er.Mustafa AKAR Sok.No:20 Ayvacık SAMSUN	
Telefonu:03628114216	Faks no:
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Temizlik Elemanı (Temiz Evim Projesi Kapsamında)	Açık İş Sayısı:5
Niteliđi (Geçici):BELİRLİ SÜRELİ SÖZLEŐMELİ	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri:17.02.2021-22.02.2021 tarihleri arası	
Başvuru Adresi : Ayvacık Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı Müdürlüđü	
İrtibat Kiőisi : ELİF DEMİRTAŐ	Unvanı:Vakıf Müdürü
Telefonu:03628114216	E-posta:sydv.ayvacik@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer : SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI	
Tarih: 23.02.2021	Saat: 13:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi : Ayvacık Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı Müdürlüđü	
Çalıőma Süresi : 31.12.2021 tarihine kadar	Çalıőma Saatleri:08:00-17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1)Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak. 2) Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak. 3) 18 yaőını bitirmiş olmak ve 45 yaőını doldurmamış olmak. 4) Kamu haklarından mahrum bulunmamak. 5) Türk Ceza Kanununun 53 üncü maddesinde belirtilen süreler geçmiş olsa bile; kasten işlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlar. Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlar, zimmet, irtikâp, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıştırma, edimin ifasına fesat karıştırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak. 6)Vakfın bulunduğu ilçe sınırları içerisinde en az altı ay ikamet ediyor olmak. 7)Geriatrı bölümü ya da en az lise mezunu engelli ve yaőlı bakım konusunda sertifika sahibi kişiler, bu tarz işlerde çalışmış olanlar tercih sebebidir	
SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI MÜLAKAT SONUCUNDA PERSONEL ALIP ALMAMAKTA VE GEREKTİĞİNDE TEK TARAFLI İPTAL ETME KONUSUNDA SERBESTTİR.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Nüfus cüzdan fotokopisi	
2- İlan tarihinden en az altı ay önce Vakfın bulunduğu ilçe sınırları içerisinde ikamet edildiğini gösterir belge	
3-İş başvuru dilekçesi	
4-Adli sicil belgesi	
NOT : Evrak teslimi şahsen yapılacak olup, kargo, posta vb. şekilde yapılacak başvurular kesinlikle kabul edilmeyecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih	16.02.2021
Adı Soyadı	Kübra BAŐA
Unvanı	Kaymakam V. Vakıf Baőkanı

Not: Bu form işi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüđüne/Hizmet Merkezine gönderilir.