

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Karapınar Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı Başkanlığı	
Adresi: Hancapı Mh. İnönü Cd. Hükümet Konağı Zemin Kat Karapınar/KONYA	
Telefonu: 0332 755 61 53	Faks No: 0332 755 61 53
TALEP/ BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Temizlik Görevlisi (Yaőlı ve Hasta Bakımı)	Açık İő Sayısı: 4 (3 kadın, 1 erkek)
Niteliđi: Geçici	Deneyim Süresi:1 Ay
Baővuru Tarihleri: 24.02.2021	
Baővuru Adresi: Karapınar Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı Başkanlığı	
İrtibat Kiőisi: Hatice SORAN	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0332 755 61 53 – 0552 745 61 53	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Karapınar Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı	
Tarih:26.02.2021	Saat:10:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Karapınar İlçesi	
Çalıőma Süresi: 10 Ay	Çalıőma Saatleri: 08:00 - 17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı Olmak	
Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak	
18 yaőını bitirmiő olmak ve 50 yaőını doldurmamıő olmak	
Kamu haklarından mahrum olmamak	
Türk Ceza Kanununun 53 üncü maddesinde belirtilen süreler geçmiő olsa bile; kasten iőlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramıő olsa bile devletin güvenliğine karőı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin iőleyiőine karőı suçlar, zimmet, irtikap, rüővet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıőtırma, edinim ifasına fesat karıőtırma, suçtan kaynaklanan mal varlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak	
Görevin devamlı yapmasına engel olabilecek vücut veya akıl hastalığı veya vücut sağlığı ile özürlü bulunmamak	
Erkek adaylar için en az B sınıfı ehliyet sahibi olmak ve aktif őekilde araç kullanıyor olmak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1 adet vesikalık fotođraf	
İő baővuru formu (Karapınar SYDV temin edilecek)	
İkametgah Belgesi	
Çalıőmasına engel olmayacağını gösteren Aile Hekiminden alınan sağlık raporu	
Askerlik durum belgesi	
Adli sicil kaydı	
Nüfus cüzdan fotokopisi	
Diploma, sertifika veya mezuniyet belgesi fotokopisi	
Yaőlı ve hasta bakım sertifikası (Varsa)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 23.02.2021	
Adı Soyadı: Ođuz Cem MURAT	
Unvanı: Kaymakam / SYDV Vakfı Başkanı	
Kaőe/İmza	