

## KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

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

Meslek Adı:

Temizlik görevlisi olarak 1 erkek 1 bayan 2 personel alınacaktır.

Açık İş Sayısı:1

Niteliğı (Geçici/Daimi):Geçici süreli

Deneyim Süresi:1 ay

Başvuru Tarihleri: 17/02/2022 - 18.02.2022

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

İrtibat Kişisi:Fuat SARIK

Unvanı: Vakıf Müdürü

Telefonu:03562612676

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

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

Tarih:23/02/2022

Saat:10.00

Çalışma Adresi:Tokat İli Pazar İlçesi Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfında

Çalışma Süresi:Belirli süreli

Çalışma Saatleri:45

### GENEL ŐARTLAR

1. Türkiye Cumhuriyeti VatandaŐı olmak
2. Medeni hakları kullanım ehliyetine sahip olmak
3. 18 yaŐını bitirmiş olmak
4. Kamu haklarından mahrum bulunmamak
5. Türk Ceza Kanununun 53 üncü maddesinde belirlenen 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, sahtecilik, dolandırıcılık, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karışırma, edimin ifasına fesat karışırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak
6. Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek, akıl sağlığı, vücut sağlığı ve engeli bulunmamak
7. Adli ve idari soruşturma sonucunda çalışmasına engel bir durumu bulunmamak
8. Herhangi bir işte Sigortalı çalışmıyor olmak.
9. Pazar İlçe Merkezinde ikamet ediyor olmak.
10. Sosyal iletişim becerisine sahip olmak.

11. Erkek adaylar için B sınıfı ehliyete sahip olmak

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

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:16/02/2022

Adı Soyadı: Mesut ATEŞ

Unvanı: Kaymakam

Kaşe/İmza:

