

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Kaman Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı	
Adresi: Gaffar Mah. Atatürk Cad. Hükümet Konađı Kat: 1	
Telefonu: 0386 712 6611	Faks No:
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Geçici Personel	GeçiciŐ Sayısı: 2 (iki)
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici (4 ay)	Deneyim Süresi: YOK
BaŐvuru Tarihleri: 26 Ağustos - 01 Eylül	
BaŐvuru Adresi: Gaffar Mah. Atatürk Cad. Hükümet Konađı Kat: 1	
İrtibat KiŐisi: Tülay SANDAL	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0386 712 6611	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Kaman Kaymakamlığı Toplantı Salonu	
Tarih: 02.09.2022	Saat: 10.00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Süresi: Süreli(4 ay)	ÇalıŐma Saatleri: 08.00 - 17.00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1. Türkiye Cumhuriyeti vatandaŐı olmak,	
2. Medeni hakları kullanma ehliyetine sahip olmak,	
3. Kamu haklarından mahrum bulunmamak	
4. 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 uğramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlar. Anayasal düzene ve bu düzenin işleyiŐine karşı suçlar, zimmet, irtikâp, rüşvet, 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,	
5. Görevin gerektirdiği nitelikler dikkate alınarak Yüksek Öğretim Kurumlarının 4 yıllık bölümlerinden birinden mezun olmak,	
6. Son 6 aydır Kaman İlçe sınırlarında ikametgâh ediyor olmak.	
7. Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek kronik rahatsızlığı, bedensel ve zihinsel engeli bulunmamak.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1. Nüfus cüzdanı fotokopisi	
2. Sözleşmeli Personel İş Talep Formu (Vakıftan temin edilecek)	
3. Son altı ay içinde çekilmiş 2 adet fotoğraf	
4. İkamet Belgesi.(BaŐvuru tarihine göre son altı aydır ikamet ettiğini belgelemesi gerekmektedir.)	
5. Sağlık Raporu (Aile Hekiminden alınacak, iş tanımına uygunluğu belirtilecek)	
6. Öğrenim Belgesi Fotokopisi	
7. Sabıka kaydı.	

J

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 25.08.2022

Adı Soyadı: Yunus Emre PÖLAT

Unvanı: Kaymakam V.

Kaşe/İmza:

Not: Bu form işçilerin yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŞKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.