

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı:Güneysınır Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı	
Adresi:Mevlana Mahallesi Mevlana Caddesi No:94/4 Güneysınır/KONYA	
Telefonu:03324712340	Faks no:03324712004
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İşçisi	Açık İş Sayısı:4 (Dört)
Niteliği (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihi:22.07.2024-25.07.2024	
Başvuru Adresi: Güneysınır Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı	
İrtibat Kişisi:Muhammet Ali KORKMAZ	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu:0332 471 23 40	E-posta:guneyysinir@aile.calisma.gov.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Alınacak kişi sayısından fazla başvuru olması durumunda mülakat yapılacak olup mülakat tarihi ayrıca ilan edilecektir.	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Güneysınır Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı	
Çalışma Süresi:01.08.2024-31.08.2024	Çalışma Saatleri:Vakıf Başkanlığı tarafından belirlenecektir.
tarihleri arası puantaj usulü	
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Türkiye Cumhuriyeti Vatandaşı olmak,	
2- Çalışmasına engel hali olmamak,	
3-En az altı aydır Güneysınır ilçesinde ikamet ediyor olmak,	
4-Adli sicil kaydı bulunmamak ve Kamu haklarından mahrum olmamak,	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Kimlik Fotokopisi	
2- Adli Sicil Kaydı	
3- Aile Hekimliği Sağlık Raporu	
4-İkame:ğah Belgesi	
5-Öğrenim Belgesi	
6- Askerlik Durum Belgesi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih	19.07.2024
Adı Soyadı	: Oğuz YİĞİT
Unvanı	: Kaymakam V.
Kaşe/İmza	: Vakıf Başkanı

Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağılı olunan İŐŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.