

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: OSMANGAZİ SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI	
Adresi: Muradiye Mah. Bozkurt Cad. No:2 Osmangazi/Bursa	
Telefonu: 0224 220 86 10	Faks No:0224 223 01 08
TALEP/ BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Yardımcı Hizmet Görevlisi	Açık İŐ Sayısı : 1
Niteligi (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi: -
BaŐvuru Tarihleri: 01.10.2024- 02.10.2024 (Evrak Teslim Tarihi: 01.10.2024- 02.10.2024) (BaŐvurular Őahsen yapılacaktır)	
BaŐvuru Adresi: Muradiye Mah. Bozkurt Cad. No:2 Osmangazi/BURSA	
İrtibat KiŐisi: Őeyma ASLAN	Unvanı: Büro Görevlisi
Telefonu: 0224 220 86 10	E-Posta: osmangazisydv@hotmail.com
GORÜŐME/ MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Kuruçęme Mah. Altıparmak Cd. Hükümet Konağı No:63 2. Kat Toplantı Salonu Osmangazi/Bursa	
Tarih: 03.10.2024	Saat: 10:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Muradiye Mah. Bozkurt Cad. No:2 Osmangazi Sosyal YardımlaŐma Ve DayanıŐma Vakfı Osmangazi/Bursa	
ÇalıŐma Süresi: Belirsiz Süreli	ÇalıŐma Saatleri:08:00-17:00
MÜRACAT KOŐULLARI	
<p>1. TÜRKİYE CUMHURİYETİ VATANDAŐI OLMAK, 2. MEDENİ HAKLARINI KULLANMA EHLİYETİNE SAHİP OLMAK, 3. ERKEK ADAYLAR İÇİN ASKERLİK GÖREVİNİ YAPMIŐ VEYA MUAF OLMAK YA DA ASKERLİKLE İLİŐKİSİ BULUNMAMAK, 4. KAMU HAKLARINDAN MAHRUM BULUNMAMAK, 5. TÜRK CEZA KANUNUNUN 53 ÜNCÜ MADDESİNDE BELİRTİLEN SÜRELER GEÇMİŐ OLSA BİLE; KASTEN İŐLENEN BİR SUÇTAN DOLAYI BİR YIL VEYA DAHA FAZLA SÜREYLE HAPİS CEZASINA YA DA AFFA UĞRAMIŐ OLSA BİLE DEVLETİN GÜVENLİĞİNE KARŐI SUÇLAR, ANAYASAL DÜZENE VE BU DÜZENİN İŐLEYİŐİNE KARŐI SUÇLAR, ZİMMET, İRTİKÂP, RÜŐVET, HİRSIZLIK, DOLANDIRICILIK, SAHTECİLİK, GÜVENİ KÖTÜYE KULLANMA, HİLELİ İFLAS, İHALEYE FESAT KARIŐTIRMA, EDİMİN İFASINA FESAT KARIŐTIRMA, SUÇTAN KAYNAKLANAN MALVARLIđI DEğerLERİNİ AKLAMA VEYA KAÇAKÇILIK SUÇLARINDAN MAHKÜM OLMAMAK. 6. GÖREVİN ÖZELLİğİNE GÖRE EğİTİM, YAŐ, TECRÜBE GİBİ ÖZEL ŐARTLARI TAŐIMAK. 7. EN AZ B SINIFI EHLİYET SAHİBİ OLMAK VE AKTİF OLARAK ARAÇ KULLANABİLMEK, 8. MİLLİ EğİTİM BAKANLIđI ONAYLI KALORİFER ATEŐÇİLİđİ (KATI-SIVI VE DOđALGAZ) BELGESİNİN BULUNMASI 9. EN AZ LİSE MEZUNU OLMAK, 10. ADRESE DAYALI NÜFUS KAYIT SİSTEMİNE GÖRE, BAŐVURU TARİHİ İTİBARIYLA OSMANGAZİ İLÇESİNDE İKAMET EDİYOR OLMAK, 11. HER TÜRLÜ MEVSİM VE İKLİM ŐARTINDA GÖREVİNİ DEVAMLİ YAPMASINA ENGEL OLABİLECEK HASTALIđI İLE VÜCUT SAKATLIđI İLE ÖZRÜ BULUNMAMAK (GÖREVE BAŐLAMASI UYGUN BULUNAN ADAYLARDAN BU DURUMU BELİRTİR TAM TEŐEKKÜLLÜ BİR HASTANEDEN ALINMIŐ SAđLIK KURULU RAPORU İSTENECEKTİR.) 12. 18 YAŐINI BİTİRMİŐ OLMAK VE BAŐVURU TARİHİ İTİBARI İLE 40 YAŐINDAN GÜN ALMAMIŐ OLMAK. 13. BAŐVURULAR ŐAHSEN BELİRTİLEN TARİHLERDE VAKFA YAPILACAK OLUP E-MAIL VE POSTA YOLU İLE YAPILAN BAŐVURULAR DİKKATE ALINMAYACAKTIR.</p>	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
KİMLİK FOTOKOPİSİ, İŐKUR KAYIT BELGESİ, SABİKA KAYDI, DİPLOMA ASLI VEYA MEZUNİYET BELGESİ, KALORİFER ATEŐÇİLİđİ (KATI-SIVI VE DOđALGAZ) BELGESİ FOTOKOPİSİ, ÖZGEÇMİŐ, NÜFUS KAYIT ÖRNEğİ, SÜRÜCÜ BELGESİ FOTOKOPİSİ, ASKERLİK DURUMUNU GÖSTERİR BELGE, YERLEŐİM YERİ BELGESİ	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 01.10.2024	
Adı Soyadı: ALI PARTAL	
Unvanı: BAYRAKAM - VAKIF BAŐKANI	
KaŐe/imza:	

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