**EK-1**

**KURUM DIŞI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KURUM BİLGİLERİ** | | |
| Kurum Adı/Unvanı: **KOÇARLI SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI BAŞKANLIĞI** | | |
| Adresi: ORTA MAHALLE ATATÜRK CADDESİ HÜKÜMET KONAĞI NO:12/1 KOÇARLI/AYDIN | | |
| Telefonu: 0256 761 26 08 | Faks no: 0256 761 44 46 | |
| **TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ** | | |
| Meslek Adı:TEMİZLİK PERSONELİ | Açık İş Sayısı:1 ERKEK (Normal Statü) | |
| Niteliği (Geçici/Daimi):GEÇİCİ | Deneyim Süresi: | |
| Başvuru Tarihleri: 12.10.2022-14.10.2022 | | |
| Başvuru Adresi: ORTA MAHALLE ATATÜRK CADDESİ HÜKÜMET KONAĞI NO:12/1 KOÇARLI/AYDIN | | |
| İrtibat Kişisi: Fatih UYGUN | Unvanı: SYDV Müdür Vekili | |
| Telefonu: 0256 761 26 08 | E-posta: aydin.kocarli@sydv.org.tr | |
| **GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ** | | |
| Yer: KAYMAKAMLIK TOPLANTI SALONU | | |
| Tarih:17.10.2022 | Saat: 10:00 | |
| **ÇALIŞMA ŞARTLARI** | | |
| Çalışma Adresi:KOÇARLI SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI BAŞKANLIĞI | | |
| Çalışma Süresi: 31.12.2022 tarihine kadar | | Çalışma Saatleri: 08:30/17:30 |
| **MÜRACAAT KOŞULLARI** | | |
| 1. Başvuranların tamamının 20-45 yaş aralığında erkek olması. 2. Başvuranların en az ilkokul mezunu olması. 3. Başvuru tarihine kadar, en az 6 aydır yerleşim yeri adresinin veya diğer adresinin Koçarlı ilçe sınırları içerisinde olması. 4. Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olması. 5. Başvuran personelin askerlik durumu; askerlik görevini yapmış olmak, askerlikten muaf olmak, askerlikle ilişkisi bulunmamak veya yedek sınıfa geçirilmiş olmak. 6. Personelin en az B sınıfı ehliyetinin olması. 7. 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 uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan, zimmet, irtikâp, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıştırma, edimin ifasına fesat karıştırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak,  FETÖ/PDY ve PKK terör örgütleri ile faaliyette bulunduğuna karar verilen yapı, oluşum veya gruplara üyeliği, mensubiyeti veya iltisakı yahut bunlarla irtibatlarının olmaması. 8. Kamu Haklarından mahrum bulunmaması. 9. Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek akıl ve bulaşıcı hastalığı bulunmaması ve görevini yapmasını engelleyecek hastalığı bulunmadığına dair sağlık kuruluşundan rapor alınması şartı aranır. 10. Proje süresi 31.12.2022 tarihine kadar olup istihdam edilen personel belirli süreli iş sözleşmesine göre çalıştırılacaktır. | | |
| **BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER** | | |
| 1-) İşe başvuru dilekçesi (Ev veya cep telefon numaralarının belirtmesi gerekmektedir).  2-) Mezun olduğu okul diploması (aslı veya onaylı fotokopisi) veya mezuniyet belgesi.  3-) Üzerinde T.C. Kimlik numarası yazılı bulanan nüfus cüzdanının önlü arkalı fotokopisi ve Koçarlı ilçe sınırları içerisinde ne zamandan bu yana ikamet ettiğini gösteren (diğer adres ve(ya) yerleşim yeri adresini gösteren) ikametgah belgesi,  4-) Son 6 ay içerisinde çektirilmiş 2 adet vesikalık fotoğraf,  5-) Çalışmasına engel olmayacağını gösteren sağlık raporu,  6-) Adli sicil kaydı belgesi,  7-) Askerlik durumunu gösteren belge,  8-) En az B Sınıfı Ehliyet Belgesi Fotokopisi. | | |
| **MÜLAKAT BAŞVURU VE MÜLAKATA İLİŞKİN BİLGİLER** | | |
| 1- Başvurular 12.10.2022 tarihinde başlayacak olup, 14.10.2022 Cuma günü saat 17:30 mesai bitiminde sona erecektir. Başvurular Koçarlı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Başkanlığına mesai saatleri içerisinde şahsen yapılacaktır. 14.10.2022 tarihi mesai bitiminden sonra yapılacak başvurular kabul edilmeyecektir.  2- Mülakat tarihi 17.10.2022 tarihinde saat 10:00’da yapılacak olup, mülakat konuları genel kültür ve genel yetenek alanlarında olacaktır.   Vakfımız mülakat sonucunda personel alıp almamakta serbesttir. | | |
| **FORM ONAY BİLGİLERİ** | | |
| Tarih:11.10.2022 | | |
| Adı Soyadı: Fatih UYGUN | | |
| Unvanı: SYDV MÜDÜR VEKİLİ | | |
| Kaşe/İmza: | | |

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