

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: Dicle Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı Başkanlığı

Adresi: 15 Temmuz Mah. Ergani Cad.No: 114/H Dicle / Diyarbakır

Faks no: 04125612038

Telefonu: 04125613199

TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Koordinatör (Aile Destek Merkezi Koordinatörü)

Açık İő Sayısı: 1

Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici

Deneyim Süresi: 0

Başvuru Tarihleri: 20.01.2023-26.01.2023

Başvuru Adresi: Dicle Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı

Unvanı: Büro Görevlisi

İrtibat Kiőisi: Mehmet Salih AYZİT

E-posta: diclesydv@gmail.com

Telefonu: 04125613199

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: Dicle Kaymakamlığı Toplantı Salonu

Saat: 10:30

Tarih: 30.01.2023

ÇALIŐMA ŐARTLARI

Çalıőma Adresi: Dicle Aile Destek Merkezi

Çalıőma Saatleri: 08:00 - 17:00

Çalıőma Süresi: 11 ay

MÜRACAAT KOŐULLARI

1. Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak,
2. Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak,
3. 18 yaőını bitirmiő olmak ve 35 yaőını doldurmamıő olmak,
4. Kamu haklarından mahrum bulunmamak
5. Türk Ceza Kanununun 53 üncü maddesinde belirtilen süreler geçmiő olsa bile; kasten iőlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramıő olsa bile devletin güvenliğine karőı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin iőleyiőine karőı suçlar, zimmet, irtikâp, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıőtırma, edimin ifasına fesat karıőtırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak.
- 6- Dicle İlçesinde ikamet etmek,
- 7- Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı veya vücut sağlığı ile ilgili özrü bulunmamak,
- 8- Vatandaőların yapılacak hane ziyaretlerine engel herhangi bir kronik hastalığı ve mazereti bulunmamak,
- 9- Kamu Personeli Seçme Sınavından KPSS/P3 türünden en az 60 puan almak.
- 10- Üniversitelerin eğitim fakültelerinden, formasyon almıő olması şartıyla fen-edebiyat fakültelerinden veya psikoloji, psikolojik danıőmanlık ve rehberlik, sosyoloji, çocuk geliőimi, sosyal hizmet alanlarından lisans mezunu olmak.

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1- Adli Sicil Kaydı
- 2- KPSS Sonuç Belgesi
- 3- Lisans Diploması
- 4- Sađlık Raporu
- 5- Kimlik Fotokopisi

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 19.01.2023

Adı Soyadı: Kadir YURDAGÜL

Unvanı: Kaymakam

Kaőe/İmza: