

EK-1

KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: ÇİFTLİK SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI

Adresi: Çiftçi Mahallesi Hükümet Konağı Kat:2 Çiftlik NİĞDE

Telefonu: 0388 411 22 32

Faks no:0388 411 22 32

İLETİŐ/BASVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı:Temizlik İőçisi

Açık İő Sayısı: 1 (Bir) Erkek Temizlik İőçisi

Niteliğı (Geçici/Daimi):Geçici

Deneyim Süresi: Aranmıyor

Başvuru Tarihleri: 09/10/2023

Saat:17:30

Başvuru Adresi: ÇİFTLİK SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI

İrtibat Kiőisi: Erkan ER

Unvanı: Vakıf Müdürü

Telefonu: 0388 411 22 32

E-posta:ciftliksydv@gmail.com

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: ÇİFTLİK SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI

Tarih: 10/10/2023

Saat:14:00

ÇALIŞMA ŞARTLARI

Çalışma Adresi: Çiftlik İlçe Merkez, Köy ve Kasabaları

Çalışma Süresi:2,5 Ay

Çalışma Saatleri: 8:30-17:30

MÜLAKAT KOSULLARI

1:Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak

2-Kamu haklarından mahrum bulunmamak

3-657 sayılı Devlet Memurları kanununun 53. maddesi hükümleri saklı kalmak şartıyla görevini devamlı yapmasına engel fiziksel veya akıl hastalığı bulunmamak

4-Her türlü iklim ve yolculuk şartında seyahat etme engeli bulunmamak

5-Askerliğini yapmış olmak B Sınıf Ehliyete sahip olmak

6-Vakfın bulunduğu ilçe sınırları içerisinde son 6 aydır ikamet ediyor olmak

7-18 yaşını bitirmiş olmak ve 45 yaşını doldurmamış olmak

8-Aktif herhangi bir sosyal güvencesi bulunmamak

9-Temizlik malzemelerine karşı alerjisi bulunmamak

10- En az ilkokul mezunu olmak

11-Adli Sicil Kaydı Bulunmamak

NOT: Çiftlik Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı mülakat sonucunda personel alıp almamakta ve iş süresi boyunca gerektiğinde tek taraflı iş sözleşmesini iptal etme konusunda serbesttir.

BAŞVURU İÇİN GEREKİ BELGELER: 14/09/2022 SAATİ 17:30'NA KADAR TESLİM EDİLECEKTİR.

Başvuru Formu(Vakıftan temin edilecektir.)

En Son Mezun Olunan Okuldan Alınan Diploma yada Okul Çıkış Belgesi

Nüfus Cüzdan Fotokopisi ve Nüfus Kayıt Örneğı

Adli Sicil Kaydı

Yerleşim Yeri Belgesi

Tek hekim sağık kurulu Raporu(Mülakatı kazanan adaylardan istenecektir.)

NOT: Evrak teslimi şahsen yapılacak olup , kargo ve posta yoluyla yapılan başvurular kabul edilmeyecektir.

FORMUNYA İMİ GİLERİ

Tarih: 06/10/2023

Adı Soyadı: Batuhan SARIOĞLU

Ünvanı: Kaymakam V./ Vakıf Başkanı

Kaşe/imza.

