

EK -1

KURUM DIŞI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

Kurum Adı/Unvanı : Gürün Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı

Adresi : Yenimalle Hükümet Konağı Binası Kat:2 Gürün/Sivas

Telefonu : 0346 715 11 01

Meslek Adı : Geçici Görevli **Temizlik Görevlisi**

Açık İş Sayısı : 1

Niteliği (Geçici/Daimi) : Kısmi Süreli (5 Ay 29 Gün)

Deneyim Süresi : -

Başvuru Tarihleri : 20.01.2023 / 30.01.2023

Başvuru Adresi : Gürün SYDV

İrtibat Kişisi : Önder ŞUĞUL

Unvanı : SYDV Müdürü

Telefonu : 0346 715 11 01

E-Posta : gurunsydv@hotmail.com

Yer : Yenimalle Hükümet Konağı Binası Kat:2 Gürün/Sivas

Başvuru değerlendirmesini Vakıf Mülteveli Heyeti Yapacaktır. 31.01.2023 Saat:14:00

Çalışma Adresi : Gürün SYDV Bürosu, Vakıf Temizlik İşleri Yapılacaktır.

Çalışma Süresi : Hafta İçi Mesai Saatleri Kapsamı

Çalışma Saatleri : 08.00 - 17.00

1. Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmak,

2. Medeniz hakları kullanma ehliyetine sahip olmak,

3. Vakıf çalışma ofisinde yardımcı hizmetli işleri yapacak 20-45 yaşları arası olmak.

4. Kamu haklarından mahrum bulunmamak. (Yapılacak güvenlik soruşturmasıyla da tespit edilecektir.)

5. Türk Ceza Kanununun 53.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 suçlar, anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlar, zimmet, irtikap, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıştırma, edimin ifasına fesat karıştırma, suçtan kaynaklanan mal varlığı aklama veya kaçağcılık suçlarından mahkum olmamak.

6. Görevin özelliğine göre eğitim, yaş, tecrübe gibi özelliklere sahip olmak,

7. SYD Vakfının bulunduğu ilçe sınırları içerisinde en az 1 yıl süre ile ikamet ediyor olmak.

8. Gürün SYDV yardımcı hizmetli (Temizlik vb.) yapmayı kabul etmek.

SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI MÜLAKAT SONUCUNDA PERSONEL ALIP ALMAMAKTA VE GEREKTEĞİNDE TEK TARAFLI İPTAL ETME KONUSUNDA SERBESTTİR.

BAŞVURU KİMLİK FOTOKOPİSİ

1 Adet Kimlik Fotokopisi

İkamet Belgesi

Adli Sicil Kaydı

İş Başvuru Dilekçesi

Görevini sürekli yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı, vücut sakatlığı ve özrü bulunmadığını gösterir Sağlık Raporu

Evrakların Son Teslim Tarihi : 30.01.2023 Saat : 17:00

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih : 23.01.2023

Adı Soyadı : Halil YAZICI

Unvanı : Kaymakam / Vali Başkânı

Kaşe / İmza