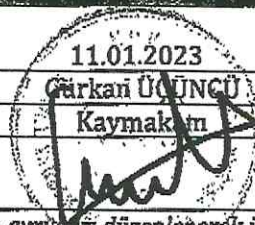


EK-1

KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: HOPA SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI	
Adresi: Merkez Kuledibi Mah. Turgay Ciner Cad. No.4. HOPA	
Telefonu: 0 466 351 28 28	Faks No: 0 466 351 31 55
İŞTİFAKİ BİLGİLERİ	
Meslek Adı: KOORDİNATÖR	Açık İş Sayısı: 1 Koordinatör
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: 2 Ay
Başvuru Tarihleri: 12.01.2023 ile 19.01.2023 tarihi mesai bitimine kadar	
Başvuru Adresi: HOPA Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı	
İrtibat Kiőisi: Tülin LOKUMCU	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0 466 351 2828	E-posta: Artvin.hopa@sydv.org.tr.
GÖRÜŐME YERİ VE ZAMANI	
Yer: Hopa Kaymakamlığı / Kaymakamlık Toplantı Salonu	
Tarih: 23.01.2023	Saat: 11.00
ÇALIŐMA BİLGİLERİ	
Çalıőma Adresi: Hopa Sundura Mahallesi 14 Mart Cad. No:14 Hopa/ARTVİN	
Çalıőma Süresi: 12 ay	Çalıőma Saatleri: 08.00/17.00
İYİ NİYET KOŐULLARI	
T.C. Vatandaőı Olmak	
18 yaőını bitirmiş olmak ve 35 yaőından gün almamış olmak	
Kamu Personeli Seçme Sınavından en az 60 puan şartını sağlamak,	
Başvuru tarihinden itibaren son bir yıldır Hopa İlçesinde ikamet ediyor olmak,	
Kamu hakkında mahrum bulunmamak	
Görevini devamlı yapmasına engel vücut, akıl sağlığı ile ilgili özürlü bulunmamak, Adem Açılacak Bölgeyi sosyokültürel açıdan bilen, üniversitelerin eğitim Fakültelerinden, formasyon almış olması şartıyla Fen-Edebiyat Fakültelerinden veya psikoloji, psikolojik danışmanlık ve rehberlik sosyoloji çocuk gelişimi, sosyal hizmet alanlarından lisans mezunu olan ve sosyal projelerde tecrübe edinmiş kişiler.	
Türk Ceza Kanunun 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, irtikâp, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıştırmak, suçtan kaynaklanan mal varlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak	
DİĞER BİLGİLER	
Bayan Personel Tercih edilecektir.	
MULAKAT SONRASI GÖRÜŐME YERİ VE ZAMANI	
Nüfus Cüzdanı Fotokopisi	
Diploma	
1 Adet Vesikalık Fotoğraf	
Çalıőmasına Engel Olmayacağını Gösterir Sağlık Kurulu Raporu	
Adli Sicil Kaydı	
Aile Kayıt Örneđi	
Banka Hesap Numarası	
FORMU DOLDURAN BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı:	
Unvanı:	
Kaőe/İmza:	



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