

**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU**

**KURUM BİLGİLERİ**

Kurum Adı/Unvanı: İdil Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı  
Adresi: Yukarı Mahalle Hükümet Caddesi Sosyal Hizmet Merkezi Binası No:34 İdil/ŐIRNAK  
Telefonu: 0 486 551 21 92 Faks No:

**TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ**

Meslek Adı: Temizlik Personeli Açık İő Sayısı: 1 Kiő  
Nitelięi (Geçici/Daimi):Proje Kapsamında Geçici Deneyim Süresi: 2 ay

Baővuru Tarihleri: 29.04.2024-03.05.2024

Baővuru Adresi: İdil Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı

İrtibat Kiőisi: Feride DEMİR Unvanı: Vakıf Müdürü  
Telefonu: 0 486 551 21 92 E-posta: sirnak.idil@aile.gov.tr

**GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ**

Yer: Hükümet Konağı Toplantı Salonu  
Tarih:13.05.2024 Saat:10:30

**ÇALIŞMA ŐARTLARI**

Çalışma Adresi:İdil İlçe Merkezi ve Köyler  
Çalışma Süresi: Proje süresince Çalışma Saatleri: 08:00-17:00

**MÜRACAAT KOŐULLARI**

- 1- Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak.
  - 2- Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak.
  - 3- Kamu haklarından mahrum olmamak.
  - 4- Adli Sicil Kaydı bulunmamak.
  - 5- Türk Ceza Kanunu' nun 53' üncü maddesinde belirtilen süreler geçmiş olsa bile kasten işlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramıő olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlar, anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlar, zimmet, irtikap, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, görevini kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıştırmak, edimin ifasında fesat karıştırmak, suçtan kaynaklanan mal varlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak.
  - 6-Geriatri Mezunu olanlar ve Yaőlı Bakım Bölümünden Mezun olan kişiler arasında yeterli sayı sağlanamaması durumunda en az lise mezunu ancak engelli ve yaőlı bakım konusunda sertifika sahibi kişiler baővuruda bulunabileceklerdir.
  - 7- Baővurular Vakıf Mütevelli Heyeti tarafından değerlendirilecektir.
- NOT:** \*Evrak teslimi őahsen yapılacak olup Kargo, Posta vb. őekilde yapılacak baővurular kesinlikle kabul edilmeyecektir.

**\*\*Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı mülakat sonucunda personel alıp almamakta ve gerektiğinde tek taraflı iptal etme konusunda serbesttir.**

**BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER**

- 1-Belirli Süreli Personel İő Talep Formu (İdil Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı'ndan temin edilebilir.)
- 2-Mezuniyet Belgesi (Aslı veya onaylı sureti)
- 3-T.C. Kimlik Numaralı Nüfus Cüzdan fotokopisi, (Aslı görevli memura ibraz edilecektir.)





- 4-Adli sicil belgesi. (Aslı veya onaylı sureti)  
5- Erkek adaylar için son bir ay içerisinde alınmış askerlik durum belgesi  
6- Son altı ay içerisinde çekilmiş iki adet vesikalık fotoğraf  
7- Görevi devamlı yapmasında engel olabilecek vücut veya akıl hastalığı veya vücut sakatlığı ile engelli bulunmadığına ve her türlü iklim koşulunda her türlü taşıtla seyahat etmeye engel olmadığına dair tam teşekküllü bir hastaneden alınacak sağlık raporu.

#### FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 26.04.2024

Adı Soyadı: Anıl ADIGÜZEL

Unvanı: İdil Kaymakamı  
(Vakıf Başkanı)

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.