

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

| KURUM BİLGİLERİ | |
|---|--|
| Kurum Adı/Unvanı: Ordu İli Kabadüz İlçesi Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı | |
| Adresi: Kabadüz Merkez Mahallesi Cumhuriyet Caddesi No:38/2 52020 /KABADÜZ ORDU | |
| Telefonu:0 452 8412979 | Faks No: 0 452 8412979 |
| MEKÂN VE SınIRLAR | |
| Meslek Adı: Sosyal Yardım ve İnceleme Görevlisi (Bay/Bayan) | Açık İş Sayısı: 1 |
| Niteliđi (Daimi): Belirsiz Süreli Personel | Deneyim Süresi: -..... |
| BaŐvuru Tarihleri: 03/01/2024 – 10/01/2024 | |
| BaŐvuru Adresi: Kabadüz İlçesi Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı | |
| İrtibat KiŐisi: Őermin AKTEPE | Unvanı: Büro Görevlisi |
| İlan Süresi: 15.12.2023-31.12.2023 | E-posta: ordu.kabaduz@aile.gov.tr Telefonu: 0 452 8412979 |
| GÖRÜŐME, DEĞERLENDİRME VE MÜLAKAT | |
| Yer: Kabadüz İlçesi Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı | |
| Mülakat tarih ve saati ön incelemeden sonra Vakfımız tarafından bildirilecektir. | |
| ÇALIŐMA ŞARTLARI | |
| ÇalıŐma Adresi: Kabadüz İlçe Sınırları | |
| ÇalıŐma Süresi: Belirsiz süreli | ÇalıŐma Saatleri: 08.00.- 17.00 veya V.M.Heyetince belirlenen çalıŐma saatleri. |
| MÜRACAAT KOŐULLARI | |
| İŐe alınacak personelde aranacak Őartlar: | |
| 1- T.C. VatandaŐı Olmak | |
| 2- Medeni hakları kullanma ehliyetine sahip olmak | |
| 3- BaŐvuru itibari ile 18 yaŐını bitirmiŐ 45 yaŐını doldurmamıŐ 4 yıllık Üniversite mezunu olmak ve en son yapılan KPSS P3 puan türünden en az 60 puan almıŐ olmak. | |
| 4- Kamu haklarından mahrum olmamak. | |
| 5- Türk Ceza Kanununun 53. maddesinde belirtilen süreleri geçmiŐ olsa bile, kasten iŐlenen bir suçtan 1 yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramıŐ olsa bile, Devletin güvenliğine karŐı suçlar, devlet sırrına karŐı suçlar ve casusluk, zimmet, irtikâp, rüŐvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihale alım ve satımlara fesat karıŐtırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama ve kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak, | |
| 6- Görevin özelliğine göre eğitim, yaŐ, tecrübe gibi özel Őartlar taŐımak, | |
| 7- Özel Őartlar: | |
| 7.1-Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfının, Muhasebe, Büro ve diğer verilen işlemleri yapmak. | |
| 7.2-Görevini yapmasına engel olabilecek vücut veya akıl hastalığı ile vücut engelinin bulunmaması ve kronik hastalığının olmaması. | |
| 7.3- Resmi ikametgah adresinin en az 3 aydır Kabadüz İlçesinde olması. | |
| 7.4-En az B sınıfı sürücü belgesine sahip olmak. | |
| 7.5-Askerlik ile ilgili iliŐkisi bulunmamak. | |

7.6-Başvuruda aranan şartlara haiz en az 3 kişi olmaması halinde, ilana yeniden çıkılacak olup, bu başvurular herhangi bir kazanılmış hak teşkil etmeyecektir.

1-Diploma ve KPSS P3 Puan durumunu gösterir resmi belge

2- Ehliyet ile askerlik durumunu gösterir belge

3- Adli Sicil Raporu- Sağlık Raporu ve 1 Adet fotoğraf

4- Resmi ikametgah adresinin en az 3 aydır Kabadüz İlçesinde olduğunu gösterir belge

5-Başvurular şahsen Vakfımıza yapılacaktır.

Tarih: 11/12/2023

Adı Soyadı: Mehmet HİGEN

Unvanı : Vakıf Başkanı

Kaşe/İmza:

Not: Bu form işçi sınıfı dışında her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŞKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.