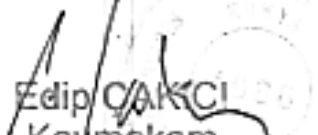


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Konya İli Ereğli İlçesi Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Adresi: Hükümet Konağı Zemin Kat 42310 Ereğli/KONYA	
Telefonu: 03327126174	Faks no: 03327138234
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Temizlik Görevlisi	Açık İş Sayısı: 2
Niteliği (Geçici/Daimi): Geçici İşçi	Deneyim Süresi: 2 Ay
Başvuru Tarihleri: 23.12.2022 - 27.12.2022	
Başvuru Adresi: Hükümet Konağı Zemin Kat 42310 Ereğli/KONYA	
İrtibat Kişisi: Mehtap GÜR	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 03327126174	E-posta: konya.eregli@sydv.org.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Kaymakamlık Toplantı Salonu (Kura Yöntemi İle)	
Tarih: 28.12.2022	Saat: 11:00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Proje kapsamında olan hane konutları	
Çalışma Süresi: 12 Ay	Çalışma Saatleri: 08:00 - 17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
T.C. Vatandaşı olmak	
20-45 Yaş aralığında olmak	
Cinsiyeti: Kadın olmak (Kadın adayların başvurusu alınacaktır)	
En az ortaokul mezunu olmak	
Ereğli merkez mahallerinde ikamet ediyor olmak	
Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfımızda sosyal yardım dosyası olup, vakfın hedef kitlesine uygun olan kişilerin başvuruları kabul edilecektir.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
İkamet Belgesi	
Adli Sicil Kayıt Belgesi	
Tüm Adaylar İçin Diploma (En az ortaokul diploması)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 22/12/2022	
Adı Soyadı: Edip ÇAKICI	
Unvanı: Kaymakam-Vakıf Başkanı	
Kaşe/İmza:  Edip ÇAKICI Kaymakam	

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐĐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Konya İli Ereğli İlçesi Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Adresi: Hükümet Konağı Zemin Kat 42310 Ereğli/KONYA	
Telefonu: 03327126174	Faks no: 03327138234
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Koordinatör - Eğitim, Sağlık, Kültür, Sosyal İşler	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Geçici İşçi	Deneyim Süresi: 2 Ay
Başvuru Tarihleri: 23.12.2022 - 02.01.2023	
Başvuru Adresi: Hükümet Konağı Zemin Kat 42310 Ereğli/KONYA	
İrtibat Kişisi: Mehtap GÜR	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 03327126174	E-posta: konya.eregli@sydv.org.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Kaymakamlık Toplantı Salonu (Mülakat Yöntemi ile)	
Tarih: 06.01.2023	Saat: 10:30
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Aile Destek Merkezi (ADEM) Hizmet Binası	
Çalışma Süresi: 12 Ay	Çalışma Saatleri: 08:00 - 17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
T.C. Vatandaşı olmak	
35 yaşını geçmemiş olmak	
En son yapılan KPSS P3 Puan Türünden en az 60 puan almıő olmak	
Üniversitelerin eğitim fakültelerinden, formasyon almıő olması Őartıyla fen-edebiyat fakültelerinden veya psikoloji, psikolojik danışmanlık ve rehberlik, sosyoloji, çocuk geliőimi, sosyal hizmet alanlarından lisans mezunu olmak	
Son 1 yıl içerisinde Ereğli'de ikamet ediyor olmak	
Erkek Adaylar için askerlik görevini yapmış olmak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Erkek adaylar için askerlik terhis belgesi	
Adli Sicil Kayıt Belgesi	
İkamet Belgesi (Son 1 yıl içerisinde Ereğli'de ikamet ettiğini gösterecek)	
Tüm Adaylar İçin Diploma (Fen-Edebiyat Fakültesi mezunlarından formasyon belgesi)	
En son yapılan KPSS sınavından KPSS P3 puan türünden en az 60 aldığını gösterir belge	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 22/12/2022	
Adı Soyadı: Edip ÇAKICI	
Unvanı: Kaymakam-Vakıf Başkanı	
Kaşe/İmza: 	

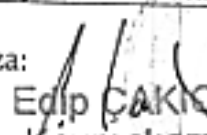
Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR II Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Konya İli Ereğli İlçesi Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Adresi: Hükümet Konağı Zemin Kat 42310 Ereğli/KONYA	
Telefonu: 03327126174	Faks no: 03327138234
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Eğitmen	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Geçici İőő	Deneyim Süresi: 2 Ay
Başvuru Tarihleri: 23.12.2022 - 02.01.2023	
Başvuru Adresi: Hükümet Konağı Zemin Kat 42310 Ereğli/KONYA	
İrtibat Kişisi: Mehtap GÜR	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 03327126174	E-posta: konya.eregli@sydv.org.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Kaymakamlık Toplantı Salonu (Mülakat Yöntemi İle)	
Tarih: 06.01.2022	Saat: 10:30
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Aile Destek Merkezi (ADEM) Hizmet Binası	
Çalışma Süresi: 12 Ay	Çalışma Saatleri: 08:00 - 17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
T.C. Vatandaşı olmak	
35 yaşını geçmemiş olmak	
En son yapılan KPSS P3 Puan Türünden en az 60 puan almıő olmak	
Üniversitelerin eğitim fakültelerinden, formasyon almıő olması Őartıyla fen-edebiyat fakültelerinden veya psikoloji, psikolojik danışmanlık ve rehberlik, sosyoloji, çocuk geliőimi, sosyal hizmet alanlarından lisans mezunu olmak	
Son 1 yıl içerisinde Ereğli'de ikamet ediyor olmak	
Erkek adaylar için askerlik görevini yapmış olmak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Erkek adaylar için askerlik terhis belgesi	
Adli Sicil Kayıt Belgesi	
İkamet Belgesi (Son 1 yıl içerisinde Ereğli'de ikamet ettiğini gösterecek)	
Tüm Adaylar İçin Diploma (Fen-Edebiyat Fakültesi mezunlarından formasyon belgesi)	
En son yapılan KPSS sınavından KPSS P3 puan türünden en az 60 aldığını gösterir belge	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 22/12/2022	
Adı Soyadı: Edip ÇAKICI	
Unvanı: Kaymakam-Vakıf Başkanı	
Kaşe/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.

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Konya İli Ereğli İlçesi Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Adresi: Hükümet Konağı Zemin Kat 42310 Ereğli/KONYA	
Telefonu: 03327126174	Faks no: 03327138234
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Temizlik Görevlisi	Açık İş Sayısı: 1
Niteliğı (Geçici/Daimi): Geçici İşçi	Deneyim Süresi: 2 Ay
Başvuru Tarihleri: 23.12.2022 - 02.01.2023	
Başvuru Adresi: Hükümet Konağı Zemin Kat 42310 Ereğli/KONYA	
İrtibat Kişisi: Mehtap GÖR	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 03327126174	E-posta: konya.eregli@sydv.org.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Liste Yöntemi - İşe alınacak işçi başvuranlar arasından Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Mütevelli Heyeti tarafından ihtiyaç sahibi kişiler arasından seçilecektir.	
Tarih: 06.01.2022	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Aile Destek Merkezi (ADEM) Hizmet Binası	
Çalışma Süresi: 12 Ay	Çalışma Saatleri: 08:00 - 17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
T.C. Vatandaşı olmak	
45 yaşını geçmemiş olmak	
En az ortaokul mezunu olmak	
Son 1 yıl içerisinde Ereğli'de ikamet ediyor olmak	
Başvuru yapan kişinin ikametinin olduğı hanede sosyal güvence kapsamında aktif çalışan olmayan ve Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfımızın hedef kitlesine uygun kişilerin başvuruları kabul edilecektir.	
Erkek Adaylar için askerlik görevini yapmış olmak (Terhis Belgesi İstenecektir)	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Erkek adaylar için askerlik terhis belgesi	
Adli Sicil Kayıt Belgesi	
İkamet Belgesi (Son 1 yıl içerisinde Ereğli'de ikamet ettiğini gösterecek)	
Nüfus Kayıt Örneğı	
Tüm adaylar için diploma (En az ortaokul diploması)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 22/12/2022	
Adı Soyadı: Edip ÇAKICI	
Unvanı: Kaymakam-Vakıf Başkanı	
Kaşe/İmza:  Edip ÇAKICI Kaymakam	

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