

KÖPRÜKÖY SOSYAL YADIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI
KURUM DIŞI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Köprüköy Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Adresi: Şehitler Mah. Necati Erer Cad. Hükümet Konağı Kat:1	
Telefonu:04426912289	Faks no:04426912288
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Vefa (Yaşlı Evde) Bakım Proje Elemanı	Açık İş Sayısı:4
Niteliği (Geçici/Daimi):Geçici	Çalışma Süresi:2 Ay 5 Gün
Başvuru Tarihleri:25/10/2023-26/10/2023	
Başvuru Adresi: Köprüköy Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
İrtibat Kişisi: Mustafa DAĞDEMİR	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu:04426912289	E-posta:koprukoysydv@gmail.com
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Mülakat yapılmayacaktır.	
Tarih:	Saat:
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Erzurum İli Köprüköy İlçesi Sınırları	
Çalışma Süresi: 27.10.2023-31.12.2023	Çalışma Saatleri:08:00-17:00
MÜRACAAT KOŞULLARI	
Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmak,	
Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak,	
18 yaşını bitirmiş ve 50 yaşını doldurmamış olmak,	
Askerlik görevini yapmış veya muaf olmak ya da askerlikle ilişkisi bulunmamak,	
Kamu haklarından mahrum bulunmamak(Yapılacak güvenlik soruşturması ile tespit edilecektir.)	
Türk Ceza Kanunun 53.Maddesinde belirtilen süreler geçmiş olsa bile kasten işlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla sureyle 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 karıştırma, edimin ifasına fesat karıştırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak.	
İlçe sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak,	
Görevin özeliğine göre eğitim, yaş, tecrübe, sertifika, ikamet gibi özel şartları taşımak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1. Nüfus cüzdanı sureti,	
2. Aile nüfus kayıt örneği,	
3. Adli sicil kaydı Belgesi,	

4. Varsa Sürücü belgesi fotokopisi,
5. Sağlık raporu,
6. Askerlik terhis belgesi veya askerlikten muaf olduğuna dair belgenin aslı veya sureti, 1(bir) adet vesikalık fotoğraf,
7. İkametgâh belgesi.

FORM ONAY BİLGİLERİ

25/10/2023

Ahmet GÖKCECİK
Kaymakam
SYDV Başkanı

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