

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Sulusaray Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı Başkanlığı	
Adresi: Sulusaray Hükümet Konađı 3. kat	
Telefonu: 0356 6516701	Faks no: 0356 6516701
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: <i>Beden İőçisi</i>	Açık İő Sayısı: 1 kiő
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: 2 AY
Baővuru Tarihleri: 02.08.2022-05.08.2022	
Baővuru Adresi: Sulusaray Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı	
İrtibat Kiőisi: Hakan ALKAN	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0356 6516701	E-posta: Tokat.Sulusaray@sydv.org.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Sulusaray Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı	
Tarih: 10.08.2022	Saat: 13:30
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Sulusaray Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı	
Çalıőma Süresi: Belirli Süreli (9 ay)	Çalıőma Saatleri: 08:00 – 17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1. Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak, 2. Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak, 3. 18 yaőını bitirmiő olmak ve 45 yaőını doldurmamıő olmak, 4. Kamu haklarından mahrum bulunmamak, 5. Türk Ceza Kanununun 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, irtikâp, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıőtırma, edimin ifasına fesat karıőtırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak. 6. Görevin devamlı yapmasına engel olabilecek akıl ve vücut sağlığı engeli bulunmamak.	
ÖZEL ŐARTLAR: 1. Sosyal işleřiőim becerisine sahip olmak. 2. İlk baővuru tarihinden önce Sulusaray (TOKAT) İlçesinde ikamet ediyor olmak. 3. En az lise mezunu olmak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1. 1 adet vesikalık fotoğraf 2. Diploma, Mezuniyet Belgesi Fotokopisi 3. İő Baővuru Formu (Sulusaray SYDV alınıp doldurulacak) 4. İkametgâh Belgesi 5. Çalıőmasına engel olmayacağını gösteren Aile hekiminden alınan Sağlık Raporu 6. Askerlik Durum Belgesi 7. Adli Sicil Kaydı 8. Nüfus Cüzdanı Fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 01/08/2022	
Adı Soyadı: Ođuzhan ÖZTÜRK	
Unvanı: Kaymakam V.- Vakıf Başkanı	
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.