

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: Turgutlu Sosyal Yardımlaőma ve Dayanışma Vakfı
Adresi: Cumhuriyet Mah. Atatürk Bulvarı No:194/1 Hükümet Konağı Turgutlu/MANİSA
Telefonu: 0236 3148426 Faks No: 0236 3148418

TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Șoför Açık İş Sayısı: 1
Niteliğı (Geçici/Daimi): Geçici Deneyim Süresi:
Baővuru Tarihleri: 08.07.2024 - 10.07.2024
Baővuru Adresi: Cumhuriyet Mah. Atatürk Bulvarı No:194/1 Hükümet Konağı Turgutlu
İrtibat Kiőisi: Hilmi GÜLEÇ Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0236 3148426 E-posta:
turgutlusosyalyardim@hotmail.com

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: Turgutlu Sosyal Yardımlaőma ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı toplantı salonu
Tarih: Saat:

ÇALIŞMA ŐARTLARI

Çalışma Adresi: Turgutlu İlçesi Geneli
Çalışma Süresi: Tam Zamanlı Çalışma Saatleri: 08:30-17:30

GENEL ŐARTLAR

1. Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak,
2. Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak,
3. Askerlik görevini yapmış olmak veya muaf olmak ya da askerlikle ilişkisi bulunmamak,
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 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,
6. Turgutlu ' da ikamet ediyor olmak.
7. 21-40 yaş aralığında olmak,
8. Tercihen en az Lise mezunu olmak.
9. En az B sınıfı ehliyet sahibi olmak (Çalışma zamanı saha çalışması şeklinde olacağından araç kullanımında tecrübeli olmalı).

BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1. Nüfus Müdürlüğünden veya E-devlet üzerinden alınacak Tarihçeli Yerleşim Yeri Bilgileri Raporu,
2. Adli Sicil Belgesi,
3. Kimlik kartının önlü arkalı fotokopisi,
4. Son 1 yıl içerisinde çekilmiş 2 adet vesikalık fotoğraf,
5. Erkek adaylar için askerlik durumunu gösterir belge,
6. Sürücü Belgesi Fotokopisi,
7. Çalışmasına engel olmayacağını gösteren sağlık raporu

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:08.07.2024

Adı Soyadı: Selami KAPANKAYA

Unvanı: Kaymakam / 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.