

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: KIZILÖREN SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI BAŐKANLIĐI	
Adresi: CUMHURİYET MH. ÇERKEZOĐLU SK. NO: 16/A KIZILÖREN / AFYONKARAHİSAR	
Telefonu: 0 272 571 75 73	Faks no: 0 272 571 75 73
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: DESTEK PERSONELİ (YARDIMCI HİZMETLİ)	Açık İő Sayısı: 1
NiteliĐi (Geçici/Daimi): DAİMİ	Deneyim Süresi: 6 AY
BaŐvuru Tarihleri: 01.12.2022 – 15.12.2022 TARİHLERİ ARASI	
BaŐvuru Adresi: KIZILÖREN SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI BAŐKANLIĐI	
İrtibat KiŐisi: Neslihan CANLI	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0 272 571 75 73	E-posta: kiziloren.sydv@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: KIZILÖREN SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI BAŐKANLIĐI	
Tarih: 19.12.2022	Saat: 14:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: KIZILÖREN SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI BAŐKANLIĐI	
ÇalıŐma Süresi: 8 SAAT	ÇalıŐma Saatleri: 08:30 – 17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1 – TÜRKİYE CUMHURİYETİ VATANDAŐI OLMAK	
2 – MEDENİ HAKLARINI KULLANMA EHLİYETİNE SAHİP OLMAK	
3 – 18 YAŐINI BİTİRMİŐ OLMAK VE 40 YAŐINI DOLDURMAMIŐ OLMAK	
4 – ASKERLİK GÖREVİNİ YAPMIŐ VEYA ASKERLİKLE İLİŐKİŐİ BULUNMAMAK	
5 – KAMU HAKLARINDAN MAHRUM BULUNMAMAK,	
6 – SABİKA KAYDININ OLMAMASI	
7 – İÇİN NİTELİĞİNE GÖRE ERKEK ADAYLAR TERCİH EDİLECEKTİR	
8 – KIZILÖREN İLÇESİ MERKEZ VE KÖYLERİNDE EN AZ BİR YILDIR İKAMET EDİYOR OLMAK	
9 – EN AZ İLKÖĞRETİM MEZUNU OLMAK	
10 – EN AZ (B) SINIFI SÜRÜCÜ EHLİYETİNE SAHİP OLMAK VE AKTİF OLARAK ARAÇ KULLABİLİYOR OLMAK	
11 – KALORİFER YAKMA SERTİFİKASI OLANLAR ÖNCELİKLİ OLACAKTIR, SERTİFİKASI OLMAYAN ADAYLAR EN GEÇ ÜÇ AY İÇERİSİNDE KALORİFER YAKMA SERTİFİKASI ALACAĞINI TAAHHÜT EDECEKTİR	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1 – İŐE BAŐVURU DİLEKÇESİ (ADAYLARIN YAZIŐMA ADRESLERİ İLE EV VEYA CEP TELEFON NUMARALARINI ÖZELLİKLE BELİRTMELERİ GEREKMEKTEDİR)	

2 - NÜFUS CÜZDANI ÖNLÜ ARKALI FOTOKOPİSİ
3 - SON ALTI AY İÇERİSİNDE ÇEKİLMİŞ İKİ ADET VESİKALIK FOTOĞRAF
4 - DİPLOMA VEYA MEZUNİYET BELGESİNİN FOTOKOPİSİ
5 - SABİKA KAYDI OLMADIĞINA DAİR ADLİ SİCİL KAYDI
6 - EN AZ BİR YILDIR KIZILÖREN İLÇESİ VE KÖYLERİNDE İKAMET ETTİĞİNİ GÖSTEREN BELGE VE NÜFUS KAYIT ÖRNEĞİ
6 - SÜRÜCÜ EHLİYET FOTOKOPİSİ
7 - ASKERLİK YAPTIĞINA DAİR TERHİS BELGESİ VEYA ASKERLİKLE İLİŞKİSİ OLMADIĞINA DAİR BELGE
8- TAM TEŞEKKÜLLÜ HASTANEDEN ALINMIŞ HEYET RAPORU (ÇALIŞMASINA ENGEL OLMAYACAĞINI GÖSTEREN SAĞLIK DURUM RAPORU) SINAVI KAZANAN ADAYDAN İSTENECEKTİR.
9 - KALORİFER YAKMA SERTİFİKASI (SERTİFİKA OLMAYAN ADAYLAR İÇİN EN GEÇ ÜÇ AY İÇERİSİNDE KALORİFER YAKMA SERTİFİKASI ALACAĞINI TAAHHÜT EDECEKTİR)
FORM ONAY BİLGİLERİ
Tarih: 30.11.2022
Adı Soyadı: Makbule ADACI
Unvanı: Kaymakam V. 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.

