

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: GÜDÜL İLÇESİ SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI

Adresi: Yeni Mah. Ordu Cad. No: 14 Hükümet Konađı Zemin Kat GÜDÜL/ANKARA

Telefonu: 0312 728 17 98

Faks no: 0312 728 10 14

TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: İnceleme Görevlisi

Açık İŐ Sayısı: 1

Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici

Deneme Süresi: 1 Ay

BaŐvuru Tarihleri: 16.09.2022 - 22.09.2022 tarihleri arasında mesai bitimine kadar baŐvurulur.

BaŐvuru Adresi: GÜDÜL İlçesi Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı

İrtibat KiŐisi: Alaettin UÇAN

Unvanı: Vakıf Müdür V.

Telefonu: 0312 728 17 98

E-posta: gudulsydv0611@gmail.com

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: GÜDÜL Kaymakamlığı Toplantı Salonu

Tarih: 23.09.2022

Saat: 10.00

ÇALIŐMA ŐARTLARI

ÇalıŐma Adresi: GÜDÜL İlçesi Mahalleleri

ÇalıŐma Süresi: 4 ay

ÇalıŐma Saatleri: 08.00/17.00

MÜRACAAT KOŐULLARI

T.C. VatandaŐı olmak

Kamu hakkından mahrum bulunmamak

B sınıfı ehliyet sahibi olmak

Görevini devamlı yapmasına engel vücut, akıl sağlığı ile ilgili engeli bulunmamak

En az ön lisans mezunu olmak

20 yaŐını doldurmuş ve 45 yaŐından gün almamıŐ olmak

Türk Ceza Kanununun 53. 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 işleyiŐine karşı suçlar, zimmet, irtikâp, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıŐtırma, suçtan kaynaklanan mal varlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak

DİĐER HUSUSLAR

Diđer tüm Őartları taşıyor olmakla birlikte, tercihen Sosyal Hizmet bölümü mezunu olmak.

MÜLAKAT SONRASI İSTENECEK BELGELER

Kimlik Fotokopisi

Diploma

1 Adet Vesikalık Fotođraf

ÇalıŐmasına Engel Olmayacağını Gösterir Sağlık Kurulu Raporu

Adli Sicil Kaydı

Aile Kayıt Örneđi

Banka Hesap Numarası

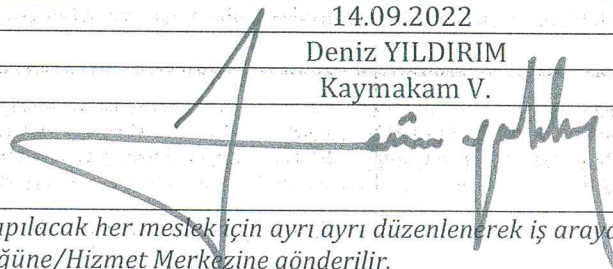
FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 14.09.2022

Adı Soyadı: Deniz YILDIRIM

Unvanı: Kaymakam V.

KaŐe/İmza:



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