

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Bafra Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Adresi: Fatih Mahallesi Millet Caddesi No:3 SYDV Bafra Samsun	
Telefonu: 0362 543 25 21	Faks no: 0362 542 41 40
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: ADEM Proje Temizlik Görevlisi	Açık İŐ Sayısı: 1 (Bir)
NiteliĐi (Geçici/Daimi): Belirli Süreli SözleŐmeli	
Başvuru ve Evrak Teslim Tarihleri:	01.08.2024-02.08.2024
Başvuru Adresi	Başvurular SYDV yüz yüze yapılacaktır.
İrtibat KiŐisi: Hasan İNER	Unvanı: SYDV Müdürü
Telefonu: 0362 543 25 21	E-posta: bafrazydv@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Tarih: 05.08.2024	Saat: 10:00
Yer: Bafra Hkmet Konağı Toplantı Salonu	
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Bafra Sosyal Yardımlaşma Ve Dayanışma Vakfı Aile Destek Merkezi(ADEM)	
GENEL ŐARTLAR	
1) Türkiye Cumhuriyeti vatandaŐı olmak	
2) Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak	
3) Kamu haklarından mahrum bulunmamak	
4) 25-50 YaŐ arası Kadın Olmak	
5) Türk Ceza Kanununun 53 üncü maddesinde belirtilen sreler geçmiŐ olsa bile; kasten iŐlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin iŐleyiŐine karŐı suçlar, zimmet, irtikp, rüŐvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıŐtırma, edimin ifasına fesat karıŐtırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkm olmamak	
6) Görevin özelliğine göre eğitim, yaŐ, tecrübe gibi zel Őartları taŐımak	
ÖZEL ŐARTLAR :	
1) Sosyal Yardımlaşma Ve Dayanışma Vakfı hedef kitlesinde yer alıyor olmak ve Vakıfta dosyasının bulunuyor olması	
2) Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek herhangi bir sağlık problemi bulunmamak. (Alımı kesinleŐecek adaylardan tam teŐekküllü hastaneden sağlık raporu istenecektir)	
3) Mesai saatlerinde ve mesai saatleri dıŐında kamu görevlileri etik sözleŐmesi kurallarına uymak	
4) Müracaat tarihi itibariyle geriye dönük son altı(6) aydır ilçede ikamet ediyor olmak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER (BELGELER MÜLAKATA KALAN ADAYLARDAN İSTENECEKTİR)	
1) zgeçmiŐ	
2) Nüfus cüzdanı fotokopisi ve Nüfus Aile kayıt rneĐi	
3) Diploma veya mezuniyet belgesinin aslı ve fotokopisi. (Aslı kurum yetkilisi tarafından görülüp, fotokopisi aslı görülmüŐtür yapılarak alınacaktır.)	
4) Tam teŐekküllü hastaneden alınacak Sağlık Raporu(Mülakatı kazanan adaydan mülakat sonrası istenecektir)	
5) Adli Sicil Belgesi	
6) Son altı ay içerisinde çekilmiŐ 2 adet vesikalık fotoğraf	
7) İlçe Nüfus MüdürlüĐü veya E-Devlet üzerinden alınacak, başvuru tarihinden önce son altı(6) ay içerisinde Bafra İlçe sınırlarında ikamet ettiğine dair belge	
8) Başvuru evrakları başvuru sahipleri tarafından bizzat elden teslim edilecektir. Posta, kargo, e-mail vs. ile gönderilen evraklar kabul edilmeyecektir.	

DİĞER HUSUSLAR:

1-Adayların bahsi geçen kanıtlayıcı evrakları teslim etmelerinden sonra, Evrak teslim işlemleri yapılacak ve başvuru yapan kişiye 'Evrak Alındı Belgesi' verildikten sonra başvuru sonuçlanmış olacaktır.

2- Mülakat sonucunda işe girmeye hak kazanan personelin güvenlik soruşturması yapılacaktır. Olumsuz bir durumla karşılaşılması ve gerçeğe aykırı belge verdiği ve ya beyanda bulunduğu tespit edilmesi halinde Mütavelli Heyeti Tarafından işe alım işlemleri iptal edilecek ve mülakatta en yüksek puanı alan bir sonraki yedek adayın işe alımı sağlanacaktır.

3- Güvenlik soruşturması tamamlanması ve yapılacak değerlendirme sonucunda, göreve başlatılması uygun görülen personel Vakfımız tarafından sözleşme imzalamak üzere davet edilecektir. Davet edilen aday belirtilen tarih aralığında Bafra Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfına gelerek sözleşme imzalayıp işe başlatılacaktır. Sözleşme imzalamaya hak kazanan personel süresinde sözleşme imzalamaya gelmezse işe başlatılmayacak olup, yedek aday değerlendirilerek sözleşme imzalamaya davet edilecektir.

4- Bafra Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfımız alım sürecinin her aşamasında iptal yetkisine haiz olup, mülakat sonucunda personel alıp almamakta ve gerektiğinde mülakatı tek taraflı iptal etme konusunda serbesttir.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 31.07.2024

Adı Soyadı: Dr.Mustafa ALTINPINAR

Unvan:Kaymakam / SYDV Başkanı

Kaşe/İmza:

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