

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı : Akören Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı	
Adresi : Ağalar Mahallesi 27340.Sokak No:3/B 42460 Akören/KONYA	
Telefonu : 0332 461 21 79	Faks No: 0332 461 21 79
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı : Temizlik İşçisi	Açık İşçi Sayısı: 2(kadın)
Niteliği (Geçici/Daimi) : Geçici	Deneme Süresi: 1 ay
Başvuru Tarihleri : 30.07.2026-03.08.2026	
Başvuru Adresi : Akören Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
İrtibat Kişisi : Özgül AYDIN ŞAHİN	Unvanı : Vakıf Müdürü
Telefonu : 0332 461 25 55-332 461 21 79	E-posta: Konya.Akoren@sydv.org.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer : Akören Kaymakamlığı Binası Vakıf Toplantı Salonu	
Tarih : 04.08.2026	Saat 10:00
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Akören İlçe Merkez ve Mahalleleri	
Çalışma Süresi : 9 ay	Çalışma Saatleri: 08:00-17:00
MÜRACAAT ŞARTLARI	
1. Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmak	
2. Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak	
3. Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek vücut veya akıl hastalığı veya vücut sağlığı ile özörlü bulunmamak	
4. 21-49 yaş aralığında olmak,	
5. Son 6 aydır ilçe sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak.	
6.Kamu haklarından mahrum olmamak	
7. Adli Sicil kaydı bulunmamak	
8.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, irtikap, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıştırma, edininim ifasına fesat karıştırma, suçtan kaynaklanan mal varlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak	
9-En az İlkokul mezunu olmak. Ancak başvuranların arasında Yaşlı Bakım, Gerontoloji vb. alanlarda ön lisans eğitimi almış olan, Mesleki ve Teknik Anadolu Liselerinin Sağlık Hizmetleri alanından veya Hasta ve Yaşlı Hizmetleri alanından mezun olan ya da hizmet alanıyla ilgili MEB onaylı Sertifika sahibi olan kişilerin bulunması halinde Mütevelli Heyetince Program kapsamında çalıştırılacak personel seçiminde bu kişilere öncelik verilir.	
10.Daha öncesinde Vakfımızda süreli sözleşme ile çalışmış olan kişilerin başvuruları bir önceki iş sözleşmesinin sona ermesinin üzerinden 2 yıl geçmiş ise değerlendirilecektir. Aksi halde başvuruları değerlendirilmeye alınmayacaktır.	
11. Başvurular 03.08.2026 tarihi mesai bitimine (17:00) kadardır. Müracaatlar bizzat yapılacaktır.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1. Kimlik Fotokopisi	
2. Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği	
3.İkametgah Belgesi	
4.Sağlık raporu (aile hekiminden)	
5.Diploma/sertifika/mezuniyet belgesi fotokopisi	
6. Adli Sicil kaydı	
7.İş Başvuru Formu(Akören SYDV'den temin edilecek)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	28.07.2026
Adı Soyadı:	Muhammet Fuat TÜRKMAN
Unvanı:	Çumra Kaymakamı
Kaşe/İmza:	Akören Kaymakam V.

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı : Akören Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı	
Adresi : Ağalar Mahallesi 27340.Sokak No:3/B 42460 Akören/KONYA	
Telefonu : 0332 461 21 79	Faks No: 0332 461 21 79
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı : Beden İşçisi	Açık İşçi Sayısı: 4(Erkek)
Niteliği (Geçici/Daimi) : Geçici	Deneme Süresi:
Başvuru Tarihleri : 30.07.2026-03.08.2026	
Başvuru Adresi : Akören Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
İrtibat Kişisi : Özgül AYDIN ŞAHİN	Unvanı : Vakıf Müdürü
Telefonu : 0332 461 25 55-332 461 21 79	E-posta: Konya.Akoren@sydv.org.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer : Akören Kaymakamlığı Binası Vakıf Toplantı Salonu	
Tarih : 05.08.2026	Saat 10:00
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Akören İlçe Merkez ve Mahalleleri	
Çalışma Süresi : 10.08.2026-10.10.2026 tarihleri arasında puantaj usulü	Çalışma Saatleri: Vakıf Başkanlığı tarafından belirlenecektir.
MÜRACAAT ŞARTLARI	
1. Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmak	
2. Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak	
3. Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek vücut veya akıl hastalığı veya vücut sağlığı ile özürlü bulunmamak	
4. 18-49 yaş aralığında olmak,	
5. Son 6 aydır ilçe sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak.	
6. Adli Sicil kaydı bulunmamak	
7. Askerlik Durum Belgesi	
8. Başvurular 03.08.2026 tarihi mesai bitimine (17:00) kadardır. Müracaatlar bizzat yapılacaktır.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1. Kimlik Fotokopisi	
2. Adli Sicil kaydı	
3. Sağlık raporu (aile hekiminden)	
4. Tarihçeli İkametgah Belgesi	
5. İş Başvuru Formu(Akören SYDV'den temin edilecek)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	28.07.2026
Adı Soyadı:	Muhammet Fuat TÜRKMAN
Unvanı:	İlçmra Kaymakamı
Kaşe/İmza:	Akören Kaymakam V.