

KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: ARHAVİ SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI

Adresi: Musazade Mahallesi Atatürk Bulvarı Arhavi Hükümet Konağı Kat:1 Arhavi/Artvin

Telefonu: 0 466 312 46 75

Faks No: 0 466 312 46 75

TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Temizlik Görevlisi(Bayan)

Açık İő Sayısı: 2 Temizlik Görevlisi

Niteliğı (Geçici/Daimi): Geçici

Deneyim Süresi: 1 Ay

Baővuru Tarihleri: 06.02.2026 ile 10.02.2026 tarihi mesai bitimine kadar

Baővuru Adresi: Arhavi Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı

İrtibat Kiőisi: İnci KÖSEOĞLU

Unvanı: Vakıf Müdürü

Telefonu: 0 466 312 46 75

E-posta: arhavisydv@hotmail.com

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: Arhavi Kaymakamlığı / Kaymakamlık Toplantı Salonu

Tarih: 11.02.2026

Saat: 11.00

ÇALIŞMA ŞARTLARI

Çalışma Adresi: Arhavi İlçesi Mahalle ve Köyleri

Çalışma Süresi: 9 ay

Çalışma Saatleri: 08.00/17.00

MÜRACAAT KOŐULLARI

T.C. Vatandaőı Olmak

Baővuru tarihi itibariyle son bir yıldır Arhavi İlçesinde ikamet ediyor olmak

Görevini devamlı yapmasına engel vücut, akıl sağı ile ilgili özrü bulunmamak

En az ilkokul mezunu olmak, genel temizlik yapmak için kadın aday öncelikli deęerlendirilecektir
18 yaőını bitirmiş olmak ve 48 yaőından gün almamış olmak

Kamu hakkından mahrum bulunmamak

Türk Ceza Kanunun 53. 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 karıştırmak, suçtan kaynaklanan mal varlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak

DİĞER HUSUSLAR

1-Diğer tüm şartları taşıyor olmakla birlikte; 3294 Sayılı Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőmayı Teővik Kanunu kapsamında muhtaç olan, dul ve çocuklu bayanlar ve bakmakla yükümlü olduğu hane nüfusu kalabalık olanlar ile son altı ay içerisinde sosyal güvenceli bir işte çalışmayan ve hanede düzenli geliri olmayan kadın adaylar öncelikli tercih edilecektir.

MÜLAKAT SONRASI İSTENECEK BELGELER

Nüfus Cüzdanı Fotokopisi

Diploma

1 Adet Vesikalık Fotoğraf

Çalışmasına Engel Olmayacağını Gösterir Sağık Kurulu Raporu

Adli Sicil Kaydı

Aile Kayıt Örneęi

Banka Hesap Numarası

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:

03.02.2026

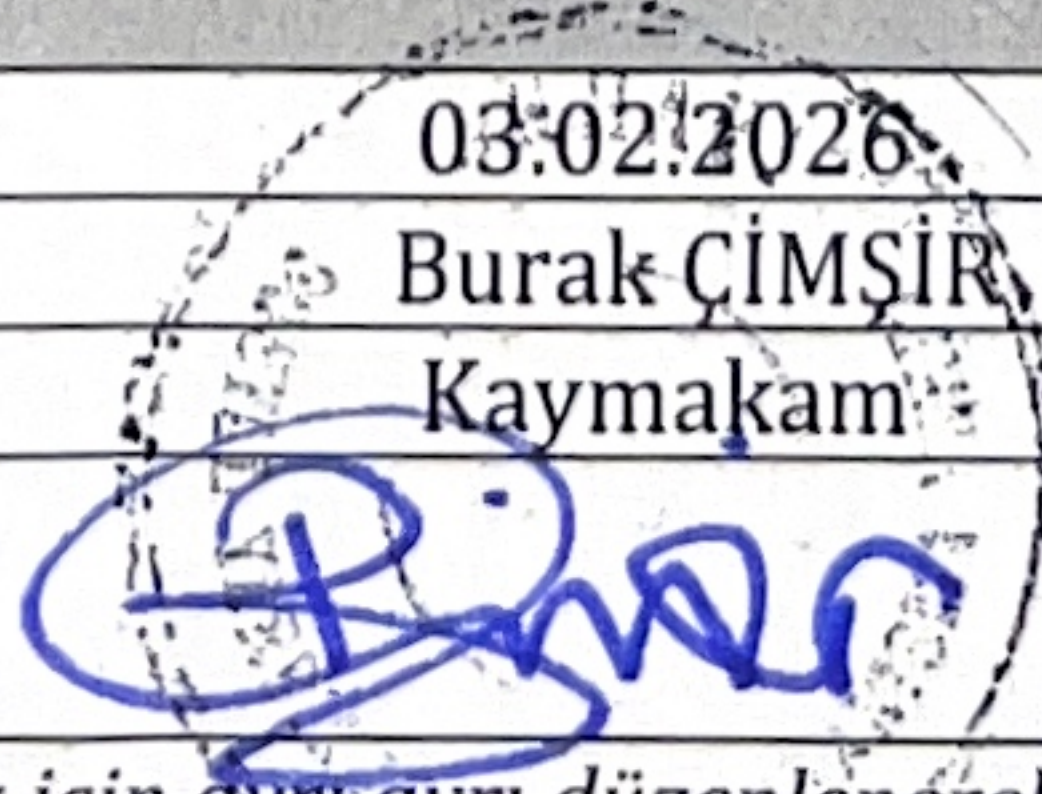
Adı Soyadı:

Burak ÇİMSİR

Unvanı:

Kaymakam

Kaőe/İmza:



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