

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı:Güneysınır Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı Başkanlığı	
Adresi:Mevlana Mahallesi Mevlana Caddesi No:94/4 Güneysınır/KONYA	
Telefonu:03324712340	Faks no:03324712004
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İőçisi	Açık İő Sayısı:4 (Dört)
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi:
Baővuru Tarihleri:16.09.2025-19.09.2025	
Baővuru Adresi: Güneysınır Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı Başkanlığı	
İrtibat Kiőisi:Yakup SÜRÜCÜ	Unvanı: Vakıf Müdür V.
Telefonu:0332 471 23 40	E-posta:guneysinir@aile.calisma.gov.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Alınacak kiő sayısıندان fazla baővuru olması durumunda komisyon öncülüğünde kura çekimi yapılacak olup kura çekimi tarihi ayrıca ilan edilecektir.	
ÇALIőMA őARTLARI	
Çalıőma Adresi: Güneysınır Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı Başkanlığı	
Çalıőma Süresi:01.10.2025-31.10.2025 tarihleri arası puantaj usulü	Çalıőma Saatleri:Vakıf Başkanlığı tarafından belirlenecektir.
MÜRACAAT KOőULLARI	
1-Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı olmak,	
2- Çalıőmasına engel hali olmamak,	
3-En az altı aydır Güneysınır ilçesinde ikamet ediyor olmak,	
4-Adli sicil kaydı bulunmamak ve Kamu haklarından mahrum olmamak,	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Kimlik Fotokopisi	
2- Adli Sicil Kaydı	
3- Aile Hekimliđi Sađlık Raporu	
4-İkametgah Belgesi	
5-Öđrenim Belgesi	
6- Askerlik Durum Belgesi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih	:15.09.2025
Adı Soyadı :	Mustafa Burak YETER
Unvanı	:Kaymakam V.
Kaőe/İmza :	Vakıf Baőkanı

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