

**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU**

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: KUYUCAK SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI BAŐKANLIĐI	
Adresi: KUYUCAK HÜKÜMET KONAĞI	
BeŐeylül Mahallesi Atatürk Sokak No: 2/2 D:1 Kuyucak/AYDIN	
Telefonu: 0256 3714016	Faks no:0256 3714122
<b>TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: Vefa Projesi Temizlik Personeli	Açık İŞ Sayısı: 1 (1 Kadın) (NORMAL Statü)
Niteliği (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 02/04/2026 — 06/04/2026 mesai saati bitimine kadar.	
Başvuru Adresi: KUYUCAK HÜKÜMET KONAĞI	
BeŐeylül Mahallesi Atatürk Sokak No: 2/2 D:1 Kuyucak/AYDIN	
İrtibat KiŐisi: Emine ÇAKIROĞLU ÇAÇAN	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0 256 371 4016	E-posta: kuyucaksydvb@hotmail.com
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: KAYMAKAMLIK TOPLANTI SALONU	
Tarih: 07/04/2026	Saat: 14:00
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ÇalıŐma Adresi: KUYUCAK SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI	
ÇalıŐma Süresi: 3 ay	ÇalıŐma Saatleri: 08:30 / 17:30
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
<ol style="list-style-type: none"><li>BaŐvuranların tamamı 20-45 yaŐ aralığında olması</li><li>Başvuru tarihine kadar en az 6 ay boyunca Kuyucak'ta ikamet etmiŐ ve halen Kuyucak 'ta ikamet ediyor olması,</li><li>Türk vatandaŐı olması,</li><li>Türk Ceza Kanununun 53 üncü maddesinde belirtilen süreler 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, irtikâp, rüŐvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıŐtırma, edimin ifasına fesat karıŐtırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak, FETÖ/PDY ve PKK terör örgütleri ile faaliyette bulunduğuna karar verilen yapı, oluŐum veya gruplara üyeliği, mensubiyeti veya iltisaklı yahut bunlarla irtibatlarının olmaması.</li><li>Kamu Haklarından mahrum bulunmaması,</li><li>Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek akıl ve bulaŐıcı hastalığı bulunmaması ve görevini yapmasını engelleyecek hastalığı bulunmadığına dair aile hekiminden rapor alınması Őartı aranır.</li><li>Proje süresi 30/06/2026 tarihine kadar olup istihdam edilen personel belirli iş sözleşmesine göre çalıŐtırılacaktır.</li><li>YaŐlı Bakım, Gerontoloji vb. alanlarda ön lisans eğitimi almıŐ olan, Mesleki ve Teknik Anadolu Liselerinin Sağlık Hizmetleri alanından veya Hasta ve YaŐlı Hizmetleri alanından mezun olan ya da hizmet alanıyla ilgili MEB onaylı Sertifika sahibi olan kiŐilerin bulunması halinde Mütevelli Heyetince Program kapsamında çalıŐtırılacak personel seçiminde bu kiŐilere mülakatta diğer Őartlarının tutması halinde öncelikle değerlendirmeye alınacaktır.</li></ol>	

## BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1-) İŒe başvuru dilekçesi (Ev veya cep telefon numaralarının belirtmesi gerekmektedir.)
- 2-) Mezun olduğu okul diploması (aslı veya onaylı fotokopisi)
- 3-) Üzerinde TC Kimlik numarası yazılı bulunan nüfus cüzdanının önlü arkalı fotokopisi ve son 6 aydır İlçe sınırları içerisinde oturduğunu gösteren Nüfus Müdürlüğünden alınacak adres sorgulama belgesi,
- 4-) Son 6 ay içerisinde çekirilmiş 3 adet vesikalık fotoğraf,
- 5-) Çalışmasına engel olmayacağını gösteren sağlık kurulu raporu,
- 6-) Adli sicil kaydı belgesi,

## FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih : 01/04/2026

Adı Soyadı: Fehmi Sinan NİYAZI

Unvanı : Kaymakam

Kaşe/İmza:

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