



KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: Belen Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı

Telefon : 0326 441 47 60

TALEP BAŐVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı : Őoför

Açık İŐ Sayısı : 1 (Bir) Personel

NiteliĐi (Geçici/Daimi) : Geçici

Deneyim Süresi:

BaŐvuru Tarihleri: 18.05.2026 – 18.05.2026

BaŐvuru Adresi : Belen Yeni Hükümet Binası Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı

İrtibat KiŐi : Zeynep BAZ

Vakıf Müdürü

Telefon: 0326 441 47 60

GÖRÜŐME MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer : Belen Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı

Tarih: 21.05.2026

Saat : 10:00

ÇalıŐma Őartları: Vakfımızca yapılacak olan hane ziyaretleri için Őoför ihtiyacı bulunmaktadır. Vakfımız hizmetinde kullanılan araçlar için Őoförlük yapılacaktır.

ÇalıŐma Adresi: Belen Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı

ÇalıŐma Süresi : 25.05.2026- 31.12.2026

ÇalıŐma Saatleri: 08:00-17:00

MÜRACAAT KOŐULLARI

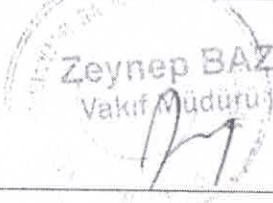
- 1- Türkiye Cumhuriyeti VatandaŐı olmak.
- 2- Medeni hakları kullanma yeteneĐine sahip olmak.
- 3- Kamu haklarından mahrum olmamak.
- 4- AskerliĐini bitirmiş veya tecilli olmak.
- 5- 21 - 49 yaŐ aralığında olmak.
- 6- TCK nın 53.Maddesinde belirtilen süreler geçmiş olsa bile kasten işlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına yada affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı, zimmet, irtikap, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıştırmak, suçtan kaynaklanan mal varlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak, görevin özelliğine göre eğitim, yaŐ, tecrübe gibi özel Őartları taşımak.
- 7- İlan tarihi itibarıyla Belen İlçesi mülki sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak.
- 8- Sürücü ehliyeti sahibi olmak tercih sebebidir.
- 9- Görevini sürekli yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı, vücut sakatlığı ve özrü bulunmadığını gösterir Aile Hekimi Raporu.

BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1- Nüfus cüzdan sureti.
- 2- Diploma aslı veya Mezuniyet belgesi.
- 3- 1 adet fotoĐraf



00020741612

4- Adli Sicil Belgesi
5- Askerlik terhis veya tecil belgesi.
6- Çalışmasına engel hali bulunmadığına dair sağlık raporu.
7- İş kur a kaydı olduğuna ilişkin belge
8- Evrak teslimi şahsi olarak elden yapılacaktır.
FORM ONAY BİLGİLERİ
Tarih: 15.05.2026
Adı Soyadı : Zeynep BAZ
Unvanı : Vakıf Müdürü
Kaşe/İmza : 

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