

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 : Beden İşçisi	Açık İşçi Sayısı: 4(Erkek)
Niteliği (Geçici/Daimi) : Geçici	Deneme Süresi:
Başvuru Tarihleri : 03.09.2026-08.09.2026	
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 : 10.09.2026	Saat 10:00
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Akören İlçe Merkez ve Mahalleleri	
Çalışma Süresi : Kömür sevkiyatının başlaması ile çalışma başlayacak olup kömür sevkiyatının sona ermesi ile çıkış verilmek üzere puantaj usulü ile çalıştırılacaktır.	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. Başvurular 08.09.2026 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:	01.09.2026
Adı Soyadı:	Musa TÜRKMEN
Unvanı:	Kaymakam V.
Kaşe/İmza:	Vakıf Başkanı