

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

İŐ YERİ BİLGİLERİ

İő Yeri Adı	Kilis Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı
İő Yeri Adresi	Yaőar Aktürk Mh. Eski Hükümet Konağı Kat:2 KİLİS
Telefon/Fax	0348 813 30 41

TALEP BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı	İnőaat Teknikeri
Açık İő Sayısı	1 (Bir)
Niteliğı (Geçici/Daimi)	Geçici
Deneyim Süresi	
Başvuru Tarihleri	28/08/2026 - 04/09/2026
Başvuru Adresi	Yaőar Aktürk Mh. Eski Hükümet Konağı Kat:2 KİLİS
İrtibat Kiőisi	Abdullah MİDEOĞLU (Vakıf Müdürü.)
İrtibat No	0348 813 30 41

MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer	Kilis Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı. Yaőar Aktürk Mh. Eski Hükümet Konağı Kat:2 KİLİS
Tarih	Mülakat tarih ve saati, başvuru yapan adaylara ayrıca bildirilecektir.
Saat	

ÇALIőMA ŐARTLARI VE YERİ

Çalıőma Yeri	Kilis Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı
Çalıőma Süresi	9 Ayrdır.
Çalıőma Saatleri	08:00 - 17:00

MÜRACAAT KOŐULLARI

1- T.C. vatandaőı olmak
2- Çalışmasına engel bir durumu olmamak;
3- Kamu haklarından mahrum bulunmamak;
4- Türk Ceza Kanununun 53 üncü maddesinde belirtilen süreler geçmiş olsa bile; kasten işlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramıő olsa bile devletin güvenliğıne karőı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyiőine karőı suçlar, zimmet, irtikâp, rüşvet, 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.
5- Üniversitelerin Önlisans İnőaat Teknolojisi Bölümü mezunu olmak.
6- Askerlik hizmetini tamamlamıő olmak.
7- Başvuru tarihi itibariyle 40 yaőını doldurmamıő olmak;
8- Baővuruda bulunacak "İnőaat Teknikeri" kiőilerin erkek olması;
9- Son 1 (Bir) yıl içinde kesintisiz olarak Kilis İl merkezinde ikamet ediyor olmak,

NOT: Evrak teslimi őahsen yapılacaktır olup Kargo, Posta, Aracı kiői vb őekilde yapılacak baővurular kabul edilmeyecektir.

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

Kısa Özgeçmiş (CV)
Nüfus Cüzdan Fotokopisi
1 adet vesikalık fotoğraf
Son 1 (Bir) yıldır Kilis İli merkezinde ikamet ettiğini gösterir Tarihçeli Yerleşim Yeri Belgesi
Adli Sicil Kaydı
Çalışmasına engel bir durum olmadığını gösterir Sağlık Raporu
Diploma veya Geçici Mezuniyet Belgesi

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih	26.08.2026
Adı Soyadı	Murat DEMİRBİLEK
Ünvanı	Vakıf Başkanı Vali Yardımcısı
İmza	