



00021120748

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 : Büro Görevlisi

Açık İő Sayısı : 1 (Bir) Personel

Nitelięi (Geçici/Daimi) : Geçici

Deneyim S resi:

Baővuru Tarihleri: 20.07.2026 – 20.07.2026

Baővuru Adresi : Belen Yeni H k met Binası Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı

İrtibat Kiő : Zeynep BAZ

Vakıf Müdürü

Telefon: 0326 441 47 60

GÖRÜŐME MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer : Belen Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı

Tarih: 22.07.2026

Saat : 10:00

Çalıőma Őartları: Vakfımızın genel büro iőleri için iőő  alımı

Çalıőma Adresi: Belen Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı

Çalıőma S resi : 24.07.2026- 31.12.2026

Çalıőma Saatleri: 08:00-17:00

MÜRACAAT KOŐULLARI

- 1- Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı olmak.
- 2- Medeni hakları kullanma yeteneęine sahip olmak.
- 3- Kamu haklarından mahrum olmamak.
- 4- Askerlięini bitirmiő veya tecilli olmak.
- 5- 21 - 49 yaő aralığında olmak.
- 6- TCK nın 53.Maddesinde belirtilen s reler geçmiő olsa bile kasten iőlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına yada affa uęramıő olsa bile devletin güvenliğine karőı, zimmet, irtikap, rüővet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıőtırma, suçtan kaynaklanan mal varlığı değerlerini aklama veya ka ak lık suçlarından mahk m olmamak, görevin özelliğine göre eğitim, yaő, tecrübe gibi  zel Őartları taőımak.
- 7-  nlisans veya lisans mezunu olmak,
- 8- İlan tarihi itibariyle Belen İlçesi mülki sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak.
- 9- Görevini sürekli yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı, vücut sakatlığı ve  zr  bulunmadığını gösterir Aile Hekimi Raporu.

BAŐVURU İÇİN GEREKL  BELGELER

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



00021120748

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: 16.07.2026
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.