

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

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Kabataő Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı	
Adresi: Merkez Mah. Fatsa Cad. Kıraç Sok. No:6 Kabataő/ORDU	
Telefonu:0(452) 694 50 88	Faks no:0(452) 694 40 03
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Temizlik İőçisi	Açık İő Sayısı:4 iőçi
Nitelięi (Geçici/Daimi):Geçici	31.12.2026 tarihine kadar
Baővuru Tarihleri: 07.01.2026 - 09.01.2026	
Baővuru Adresi: Kabataő Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı	
İrtibat Kiőisi: Emriye AKÇAY	Unvanı: Vakıf Műdürű
Telefonu:0 (452) 694 50 88	E-posta: ordu.kabatas@sydv.org.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Kabataő Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı	
Tarih:12.01.2026	Saat:10:00-12:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Ordu Kabataő İlçe sınırları	
Çalıőma Süresi: Haftalık 45 saattir	Çalıőma Saatleri:08.00-17.00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1) T.C Vatandaőı olmak,	
2) 21-49 yaő arası olmak,	
3) Gelir getiren herhangi bir iőte çalıőmıyor olmak,	
4) Kamu haklarından mahrum olmamak,	
5) Adli ve idari soruőturma sonucunda çalıőmasına engel bir durumu bulunmamak,	
6) Askerlik görevini yapmıő veya muaf olmak ya da askerlikle 2026 yılı sonuna kadar iliőkisi bulunmamak,	
7) İlçe sınırları içerisinde ikamet etmek.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1) Kimlik Fotokopisi	
2) Adli Sicil Kaydı	
3) İkametgah Belgesi ve Nűfus Kayıt Örneęi	
4) Askerlik Durumu Gösterir Belge	
5) İő Baővuru Formu(Kabataő SYDV'den temin edilir)	
6) Diploma,sertifika veya mezuniyet belgesi	
7) 1 adet vesikalık fotoęraf	
8) Tercihen Sűrűcű Belgesi	
NOT: Saęlık Raporu műlakat sonucunda kabul edilen kiőilerden istenilecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:05.01.2026	
Adı Soyadı:Halil İbrahim AKIN	
Unvanı: Kaymakam	
Kaőe/İmza: 	

Not: Bu form iőçilerin yapılıcak iőer meslek için ayrı ayrı dűzenlenerek iő arayanlara duyurulması için baęlı olunan İŐKUR İl Műdűrlűęűne/İlzmű Merkezi Merkezine gűnderilir.