

T.C.
ÇANAKKALE VALİLİĞİ
İl Müftülüğü

Sayı :93685367-902/ E. 788667
Konu :Sınavı İlanı

04.11.2020

DUYURU

İlimiz genelinde çeşitli nedenlerle (askerlik, yurtdışı görev, hastalık vb) ileri tarihlerde geçici olarak boşalacak kadrolara sözlü sınavla, Vekil İmam Hatip ve Vekil Müezzin Kayyım alınacaktır. Gerekli şartlar aşağıya çıkarılmıştır. İlgililere ilanen duyurulur.

(İmza)
Şükrü KABUKÇU
İl Müftüsü

I-ADAYLARDA ARANAN ŞARTLAR:

- 1- Vekil İmam Hatiplik için en az İmam Hatip Lisesi, Vekil Müezzin Kayyımlık için ise en az İmam Hatip Lisesi mezunu veya Lise mezunu ve Hafız olmak.
- 2- Açıktan Vekil imam-hatip ve müezzin-kayyım olarak atanacaklarda, atanacağı kadro için asılda aranan şartlara haiz olmak.
- 3- Vekil imam-hatip/müezzin-kayyım olarak görev yapmaya sağlık yönünden mani bir engeli bulunmamak.
- 4- Sabıka kaydı bulunmamak.
- 5- 2018 yılında yapılan DHBT sınavından en az 60 puan almış olmak.

II-BAŞVURU ŞEKLİ, YERİ ve ZAMANI:

Başvurular 05/11/2020-19/11/2020 tarihleri arasında (son gün mesai bitimine kadar) Çanakkale İl Müftülüğüne şahsen yapılacaktır. (İl dışından müracaatlar belirtilen süre içinde faks yoluyla yapılabilecek, ancak belgelerinin aslı kargo ile yahut sınava gelince bizzat elden teslim edilecektir.)

III- BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER:

- 1- Müracaatlar ilanımız ekindeki İş Talep Formu ile yapılacaktır.(DHBT puanı, tahsili ve varsa hafızlığı belirtilecek)
- 2- Nüfus sureti.

IV-SINAVIN ŞEKLİ VE KONULARI:

- 1- Sınav sözlü olarak yapılacaktır.
- 2- Vekil İmam Hatiplik için (Kur'an-ı Kerim, Dini Bilgiler, İtikat, ibadet, siyer ve ahlak, Hitabet)
- 3- Vekil Müezzin Kayyımlık için (Kur'an-ı Kerim, Dini Bilgiler, İtikat, ibadet, siyer ve ahlak, Ezan ve ikamet) konularından yapılacaktır.

IIV-SINAVLA İLGİLİ DİĞER HUSURLAR:

- 1- Başarılı olmak için sözlü sınavdan en az 70 puan almak gerekmektedir.
- 2- Vekaleten atamalar ve daha sonraki tarihlerde vekil personele ihtiyaç duyulması halinde başarı sırasına göre atama yapılacaktır.
- 3- Gerçeğe aykırı beyanda bulunduğu tespit edilenlerin atamaları iptal edilecektir.
- 4- Sınavla ilgili bütün duyurular Müftülüğümüzün canakkale.diyaret.gov.tr sitesi üzerinden yapılacaktır. İlgililere ayrıca tebligat yapılmayacaktır.
- 5- Duyuruda yer almayan ve ihtilaf edilen hususlarda, Diyanet İşleri Başkanlığı Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliği ile Sınav Yönetmeliği hükümleri geçerlidir.

IIIV-SINAVIN YERİ ve ZAMANI:

- 1- Sınav **24/11/2020 Salı** günü saat 09.00 'da İl Müftülüğünde yapılacaktır.
- 2- Müracaat sayısı fazla olması halinde sonraki iş günlerinde sınava devam edecektir
- 3- Sınav ile ilgili ayrıntılı bilgi İl Müftülüğünden **Tel:0286 217 12 25** (dahili 15 veya 17) alınabilir.

ÇANAKKALE İL MÜFTÜLÜĞÜ

İŞ TALEP FORMU

DİKKAT: Bu formu doldurmadan önce altta yer alan "AÇIKLAMALAR" bölümünü lütfen dikkatlice okuyunuz.

Kurumu	Çanakkale İl Müftülüğü		4,5 x 6 Fotoğraf
Adı / Soyadı		Cinsiyeti Erkek <input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/>	
T.C. Kimlik No			
Doğum Yeri	Doğum Tarihi	Medeni Durumu Evli <input type="checkbox"/> Bekar <input type="checkbox"/>	
Baba Adı	Ana Adı	İli İlçesi	
Askerlik Hizmeti Yapıldı mı? Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Yapıldıysa Şekli Yd. Sb. <input type="checkbox"/> Er <input type="checkbox"/>	Yapılmadıysa Sebebi Tecilli <input type="checkbox"/> Alınmadı <input type="checkbox"/>	
Mecburi Hizmet i Var mı? Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Varsa Yükümlü Bulunulan Kurum	Sebebi ve Süresi	
Sağlık bakımından talep ettiği görevi devamlı yapmaya engel bir rahatsızlığı var mı? Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>			
Sabika Kaydı Var mı? Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>	Varsa Yargılanma veya Mahkûm Olma Sebebi	Mahkûmiyeti Varsa Süresi ve Sonucu Yıl <input type="checkbox"/> Ay <input type="checkbox"/> Gün <input type="checkbox"/>	
En Son Bitirilen Öğrenimi ve Tarihi:		Tecilli <input type="checkbox"/> Af <input type="checkbox"/> Para Cz. <input type="checkbox"/> İnfaz <input type="checkbox"/>	
İstenilen Görev:	2018 YILI DHBT PUANI:..... HAFIZLIK:.....(Evet/Hayır)		
Yazışma adresi:	Bu iş talep formunu gerçeğe uygun olarak doldurdum.		
Telefon:			
Formu İnceleyen, Adı Soyadı Tarih ve İmza /11/2020 İmza		

AÇIKLAMALAR :

1. Cevaplar iş talebinde bulunanın el yazısı ile ve tükenmez kalemle doldurulacaktır.
2. Bütün sorular tam ve açık olarak cevaplandırılacaktır.
3. Seçmeli sorular cevap kutucuklarına koymak suretiyle cevaplandırılacaktır.
4. Soruların bir veya bir kaçını cevapsız bırakanların talepleri dikkate alınmayacaktır.
5. Gerçeğe aykırın beyanda bulunduğu tespit edilenler hakkında Türk Ceza Kanununun ilgili hükümleri uygulanacaktır.
6. İş Talep Formuna (4,5 x 6) ebadında bir adet fotoğraf dışında hiçbir belge eklenmeyecektir.
7. İş Talep Formunda gerçeğe aykırı beyanda bulunduğu tespit edilenlerin, kazanmış dahi olsalar imtihanları geçersiz sayılarak, atamaları yapılmayacak, ataması yapılmış olanların atamaları iptal edilecektir.