T.C.
ÇANAKKALE VALİLİĞİ
İl Müftülüğü

Sayı : E-93685367-902.01-8369437 09.11.2026
Konu : Vekil İmam-Hatiplik Sınav İlanı

DUYURU

İlgi : a) 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu.
b) Diyanet İşleri Başkanlığı Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliği.
c) Diyanet İşleri Başkanlığı Sınav Yönetmeliği.
ç) Diyanet İşleri Başkanlığı'nın 25.10.2024 tarih ve 94013213-900-5612342 sayılı yazısı.

İlimiz genelinde çeşitli nedenlerle (askerlik, yurt dışı görevi, uzun süreli görevlendirme, hastalık vb.) geçici olarak boşalmış olan aşağıdaki kadroya sözlü sınavla açıktan Vekil İmam-Hatip alınacaktır.

Gerekli şartlar aşağıya çıkarılmıştır.

Mevlüt TOPÇU
İl Müftüsü

I- SINAVA KATILMAK İSTEYEN ADAYLARDA ARANAN ŞARTLAR:

1. 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 48/A maddesinde aranan genel ve özel şartları taşıyor olmak.
2. Diyanet İşleri Atama ve Yer Değeştirme Yönetmeliğinin 5. maddesinin (b) bendinde belirtilen "Ortak Nitelik" şartını taşımak.
3. Vekil İmam-Hatip olarak atanmak için en az İmam Hatip Lisesi mezunu olmak.
4. İmam-Hatiplik yapmaya mani bir engeli bulunmamak.
5. 2024 yılı KPSS (DHBT) sınavından en az 50 ve üzeri puanı olmak.
6. Sınav tarihi itibariyle Vekil İmam-Hatip veya Müezzin-Kayyım olarak çalışıyor olmamak.

II- BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER:

Adayların aşağıdaki belgeleri şahsen veya ikinci şahıslar aracılığıyla ıslak imzalı dilekçeleri ve diplomalarının aslı veya barkodlu e-devlet çıktısı bulunmak kaydıyla İl Müftülüğü Personel Kısım Şefliğine müracaat anında yanlarında olması gerekmektedir. (e-mail yoluyla müracaat edenlerin e-mail ile gönderdikleri evrakların asıllarını sınav günü yanlarında getirip teslim etmeleri gerekmektedir.)

1. Fotoğraflı İş Talep Formu (İlan ekindeki form).
2. T.C. Kimlik numaralı kimlik belgesi fotokopisi.
3. Diploma aslı veya barkodlu e-devlet çıktısı. (KPSS 122, 123 ve 124 sonuca esas diploma)
4. Varsa hafızlık belgesi aslı veya noter onaylı sureti. (fotokopisi tasdik edilerek aslı iade edilecektir.)
5. 2024 yılı KPSS (DHBT) sonuç belgesi.
6. 1 Adet biyometrik fotoğraf.

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.
Doğrulama Kodu: 6EFF1E6C-13FC-4007-B586-8C7E1FA7403C Doğrulama Adresi: https://www.turkiye.gov.tr/dib-ebys

İsmetpaşa Mahallesi Aynalı Çeşme Sokak No:60/1 17100
ÇANAKKALE
0 286 217 12 25
0 286 217 66 41
KEP Adresi : canakkalemuftulugu@hs03.kep.tr

Bilgi için:Rahmi SOLAK
Veri Hazırlama ve Kontrol
İşletmeni

7. Adli sicil kaydı belgesi. (e-devletten "Resmi Kurum" seçilerek alınacak barkodlu çıktı)
8.Vekil İmam-Hatiplik yapmaya mani bir özrü ile askerlikle ilişiği bulunmadığına dair beyanı. (ilan ekindeki form)
Not: Diploma ve Hafızlık Belgelerinin asılları kontrol edildikten sonra adaya geri verilecektir.

III- BAŞVURU İŞLEMLERİ:
1. Başvuru yapmak istiyen adaylar, **09.11.2026-23.11.2026** tarihleri arasında istenen belgelerle birlikte şahsen, başvuru belgelerinin tam ve eksiksiz olması halinde ikinci şahıslar aracılığıyla veya canakkale@diyanet.gov.tr adresi üzerinden istenen evrakların pdf formatında tam ve eksiksiz olarak gönderilerek, asıllarını sınav günü yanlarında getirip teslim etmeleri şartıyla müracaatları kabul edilecektir.
2. Bu duyuruda belirtilen şartlara uygun olmayan, posta ve faks ile yapılan müracaatlar ile **23.11.2026** tarih saat: **17.30'** dan sonra yapılan başvurular kabul edilmeyecektir.
3. Başvuru işlemlerinin hatasız, eksiksiz ve duyuruda belirtilen hususlara uygun olarak yapılmasından adayın kendisi sorumlu olacaktır.

IV- SINAV İŞLEMLERİ:
1. Adaylar sınava gelirken kimlik belgelerini yanında bulunduracaklardır. Kimlik belgesini yanında getirmeyenler sınava alınmayacaktır.
2. Sınav süresince sınava katılmayanlar hakkını kaybetmiş olacak ve ikinci bir sınav hakkı verilmeyecektir.
3. Sıralama mülakat başarı puanına göre yapılacaktır.

V- ATAMA İŞLEMLERİ:
1. Yapılacak sınavda 70 ve üzeri puan alanlar başarılı sayılacaktır. Atama, yalnız mülakat puanı esas alınarak en yüksek olandan başlamak suretiyle yapılacaktır.
2. Sıralamada puanların eşit olması halinde, KPSS (DHBT) puanı yüksek olana, hafız olana, eğitim düzeyi yüksek olana, doğum tarihi önce olana öncelik verilecektir.
3. Terör örgütlerine veya Milli Güvenlik Kurulunca Devletin Milli Güvenliğine karşı faaliyette bulunduğuna karar verilen yapı, oluşum veya gruplara üyeliği, mensubiyeti veya iltisaki yahut bunlarla irtibatı sonradan tespit edilenlerin, (sınavı kazansalar bile) atamaları iptal edilecek olup, hiçbir hak iddia edemeyeceklerdir.
4. Müracaat esnasında aynı kadroya tercihte bulunanlar arasında mülakat puanı yüksek olana, puanların eşit olması halinde 2. maddedeki sıralama uygulanacaktır.

VI- SINAV KONULARI:
a) Yüzüne Okuma (30 puan)
b) Meal Bilgisi (5 puan)
c) Tecvid Bilgisi ve Meharic-i Huruf (15 puan)
d) Ses-Seda-Makam (5 puan)
e) Ezber Bilgisi (20 puan)
f) Hitabet (15 puan)
g) Mesleki Temsil (10 puan)

VII- SINAV YERİ VE ZAMANI:
1. Sınav, **24/11/2026** tarihinde saat **09.00**'da İlimiz Müftülüğünde yapılacaktır.
2. Müracaat sayısı fazla olması halinde sonraki iş günlerinde sınava devam edilebilecektir.
3. Sınav ile ilgili ayrıntılı bilgi İl Müftülüğünden Tel: 0286 217 1225'den alınabilir.

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.
Doğrulama Kodu: 6EFF1E6C-13FC-4007-B586-8C7E1FA74036 Doğrulama Adresi: https://www.turkiye.gov.tr/dib-ebys

İsmetpaşa Mahallesi Aynalı Çeşme Sokak No:60/1 17100
ÇANAKKALE
0 286 217 12 25
0 286 217 66 41
KEP Adresi : canakkalemuftulugu@hs03.kep.tr

Bilgi için:Rahmi SOLAK
Veri Hazırlama ve Kontrol
İşletmeni

VIII- DİĞER HUSUSLAR:

1. Sırası gelen adaya telefonla ulaşılacaktır. Bu sebeple numarasını değiştiren adaylar İlimiz Müftülüğünde vekil görevlendirme işlemlerini takip eden personele ulaşarak bilgi güncellemelerini yaptırmaları gerekmektedir. Aksi halde kendisine telefonla ulaşılamaması halinde sırası geçmiş olacak ve Müftülüğümüzün her hangi sorumluluğu olmayacaktır.
2. Sınav işlemleri süresince adayın beyanı esas alınacaktır. Müracaat evrakı eksik olanlar ile sınav öncesi, sonrası ve atama sürecindeki işlemlerde gerçeğe aykırı beyanda bulunduğu tespit edilenlerin başvuruları geçersiz sayılır. Bu durumun sınavdan sonra da tespit edilmesi halinde ise bu kişilerin sınavları geçersiz sayılarak atamaları yapılmaz; atamaları yapılmış olsa dahi atamaları iptal edilir ve bu kişiler hiçbir hak talep edemezler.
3. Sırası gelip tercih ettiği veya teklif edilen görevi kabul etmeyenler dilekçe ile haklarından feragat edecek, dilekçe vermekten imtina edenlerin hakkında tutanak tutularak dosyasında muhafaza edilecek, feragat edenlere veya durumu ile ilgili tutanak tutulanlara bu sınavdan dolayı ikinci kez görev hakkı verilmeyecektir.
4. İlan süresince Başkanlığımızca yeni bir düzenleme yapılması halinde ilan güncellenebilecektir.
5. Sınav sonuçları, sınavların bitimi ve işlemlerin tamamlanmasının ardından İl Müftülüğümüzün **https://canakkale.diyanet.gov.tr** internet adresinden ilan edilecek olup, adaylara ayrıca tebligat yapılmayacaktır.
6. Sınav ve görevlendirme sürecince İl Müftülüğümüz internet sitesinde yapılacak olan tüm duyurular tebligat sayılacaktır.
7. Sınav sonuçları **24.11.2026** tarihinden itibaren aynı nitelikteki yapılacak sonraki sınav tarihine kadar geçerli olacaktır.

IX- İLETİŞİM:

Yazışma Adresi: İsmetpaşa Mah. Aynalı Çeşme Sok. No: 60 / ÇANAKKALE
Telefon No : 0 (286) 217 1225
Faks No : 0 (286) 217 6641
Web Adresi : http://canakkale@diyanet.gov.tr

VEKİL İMAM-HATİP ALINACAK CAMİ İSMİ

S.NO	İLÇESİ	CAMİ İSMİ	UNVANI	VEKALET SÜRESİ
1	Çanakkale Merkez	Kurşunlu C.	V.İmam-Hatip	3 Ay (Süre uzayabilir)

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.
Doğrulama Kodu: 6EFF1E6C-13FC-4007-B586-8C7E1FA7403E Doğrulama Adresi: https://www.turkiye.gov.tr/dib-ebys
İsmetpaşa Mahallesi Aynalı Çeşme Sokak No:60/1 17100
ÇANAKKALE
0 286 217 12 25
0 286 217 66 41
KEP Adresi : canakkalemuftulugu@hs03.kep.tr
Bilgi için:Rahmi SOLAK
Veri Hazırlama ve Kontrol İşletmeni

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

Soyadı	Adı		Cinsiyeti Erkek ☐	Kadın ☐
T.C. Kimlik No				
Doğum Yeri	Doğum Tarihi		Medeni Durumu Evli ☐	Bekar ☐
Baba Adı	Ana Adı		İli İlçesi	
Mahalle veya Köyü	Sokağı	Aile Sıra No	Cilt No	Sıra No
Verildiği Nüfus İdaresi	Veriliş Sebebi	Veriliş Tarihi	Cüz.K.No	Seri No
Askerlik Hizmeti Yapıldı mı? Evet ☐ Hayır ☐	Yapıldıysa Şekli Yd. Sb. ☐ Er ☐		Yapılmadıysa Sebebi Tecilli ☐	Alınmadı ☐
Mecburi Hizmet i Var mı? Evet ☐ Hayır ☐	Varsa Yükümlü Bulunulan Kurum		Sebebi ve Süresi	
Sağlık bakımından talep ettiği görevi devamlı yapmaya engel bir rahatsızlığı var mı? Evet ☐ Hayır ☐				
Sabıka Kaydı Var mı? Var ☐ Yok ☐	Varsa Yargılanma veya Mahkûm Olma Sebebi		Mahkûmiyeti Varsa Süresi ve Sonucu Yıl ☐ Ay ☐ Gün ☐	
En Son Bitirilen Öğrenim Tarihi ve Derecesi:			Tecilli ☐ Af ☐ Para Cz. ☐ İnfaz ☐	

İstenilen Görev
Vekil İmam-Hatip ☐

2024 YILI DHBT PUANI: .....

HAFIZLIK : Var ☐ **Yok** ☐

GÖREV ALMAK İSTEDİĞİ CAMİİ İSMİ (TERCİH SIRASINA GÖRE)

1-.....

2-.....

3-Müftülükçe uygun görülecek her hangi bir cami kadrosuna vekil olarak atanmayı kabul ediyorum. ☐

Yazışma ve e-posta adresi: İrtibat telefonları: 1) 2)	Bu iş talep formunu gerçeğe uygun olarak doldurdum. ...../...../202... İmza
Formu İnceleyenin, Adı Soyadı Tarih ve 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 [X] koymak suretiyle cevaplandırılacaktır.
4. Soruların bir veya bir kaçını cevapsız bırakanların talepleri dikkate alınmayacaktır.
5. Gerçeğe aykırı 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.

ADLİ SİCİL, SAĞLIK VE ASKERLİK BEYANI

ADI SOYADI :.....

BABA/ANA ADI :.....

DOĞUM YERİ VE TARİHİ :.....

İSTENİLEN KADRO :.....

T.C. KİMLİK NO :.....

Yukarıda kadro unvanı belirtilen görevi devamlı yapmaya engel bir durumum olmadığını, adli sicil kaydım ve askerlikle ilişiğim olmadığını beyan ederim.

...../...../202....

ADRES VE İLETİŞİM: