T.C.
TOKAT VALİLİĞİ
İl Müftülüğü

Sayı : 50121561-903-3623
Konu :Hizmetli Sınav İlanı.

09 Kasım 2018

D U Y U R U

İlimiz Artova, Erbaa ve Yeşilyurt İlçe Müftülüklerinde Münhal bulunan **HİZMETLİ** kadrolarına kurum içerisinden sözlü sınavla personel alımı yapılacaktır.

SINAVA KATILMA ŞARTLARI:

1-657 Sayılı DMK. 48. maddesinin (A) bendindeki şartları taşımak,
2-Halen yürüttüğü görevde adaylığı kaldırılmış olmak,
3-İl dışından başvuranlar için bulunduğu görev mahallinde iki yıl, İl içinden başvuranlardan ise 6 (altı) ay görev süresini doldurmak.
4- Başkanlığın Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliğindeki,
a) En az lise ve dengi okul mezunu olmak,
b) Yapılan Sözlü sınavda başarılı olmak.

ATAMA İÇİN GEREKLİ EVRAK:

1- Nakil istek dilekçesi (Müftülüğümüzden alınacaktır.)
2- Onaylı Hizmet Cetveli

MÜRACAAT VE SINAV TARİHLERİ:

1-İsteklilerin 13.11.2018 tarihinden itibaren 27.11.2018 tarihi mesai bitimine kadar İl Müftülüğümüze şahsen başvurmaları ve imtihanın yapılacağı 29.11.2018 Perşembe günü saat 09.00'da İl Müftülüğümüzde hazır bulunmaları gerekmektedir.

İlan olunur.

Ömer Faruk BİLGİLİ
İl Müftüsü

DAĞITIM:
1-11-İlçe Kaymakamlığına (Müftülük)
2- Müftülük Panosuna
3-İl Müftülüğü Wep sitesine

S. NO	ÜNVANI	HİZMET SINIFI	KADRO DERECE	KADRO ADEDİ	KADRONUN BULUNDUĞU YER
1	HİZMETLİ	Y.H.S.	5	1	**Artova- Gül Yatılı Erkek Kur'an Kursu**
2	HİZMETLİ	Y.H.S.	5	1	**Erbaa - Vahdet yatılı Erkek K.Kursu**
3	HİZMETLİ	Y.H.S.	6	1	**Yeşilyurt İlçe Müftülüğü**

Alipaşa Mah.GOP Bulvarı N0 :180 60030 TOKAT
Telefon:03562145524 Faks:03562140716
Ayrıntılı Bilgi İçin İrtibat:M.BİLİR ŞEF
e-posta :tokat@diyanet.gov.tr

EK- 64

GÖREVİ :

UNVANI :

ADI-SOYADI :

BABA ADI :

MEMLEKETİ :

DOĞUM TARİHİ :

MEMURİYETE BAŞLAMA TARİHİ :

SİCİL NO :

T.C. KİMLİK NO :

ÖZÜ :Sınav Başvurusu

MÜFTÜLÜK MAKAMINA
TOKAT

İliniz Müftülüğünün .../..../ 2018 tarihli ve ..... sayılı sınav ilanında bulunan İliniz ..... HİZMETLİ Kadrosu için açılan yarışma sınavına katılmak istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

... / 11 / 2018
(İ M Z A)
Adı ve Soyadı

EK :
Onaylı Hizmet Cetveli (1 adet)

A D R E S :

.....

.....

...../.....

Telefon Ev : ( ) ..... **Cep :** ( ) .....