

EK -1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİSİ ALIM İLANI
FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı /Ünvanı	Ceyhan Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı		
Adresi	Ulus Mahallesi Dr.Mehmet Doęan Sokak No: 18		
Telefonu	(322) 613-9642	Faks No	

TALEP / BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı	Kömür hamaliye ve dağıtım işlerinde çalıştırılmak üzere beden elemanı	Açık İş Sayısı	11 Erkek
Nitelięi	Geçici	Deneme Süresi	
Başvuru Tarihi	21.09.2023-25.09.2023		
Başvuru Adresi	Ceyhan Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı		
İrtibat Kiřisi	Hülya YALIN	Ünvanı	Vakıf Müdürü
Telefonu	(322) 613-9642	e-posta	ceyhansydv1@hotmail.com

GÖRÜŐME / MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer	Ceyhan Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı		
Tarih	26.09.2023	Saat	08.30-12.30

ÇALIŐMA ŐARTLARI

Çalıřma Adresi	Ceyhan Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı		
Çalıřma Süresi	26.09.2023-26.10.2023	alıřma Saatleri	Belirsiz

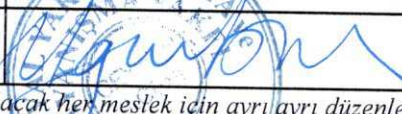
MÜRACAAT KOŐULLARI

TC Vatandařı Olmak
alışmasına engel herhangi bir sağlık sorunu bulunmamak

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BEGELER

Saęlık Raporu
Kimlik Fotokobisi
Adli Sicil Belgesi

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih	20.09.2023
Adı Soyadı	Muhammed GÜRBÜZ
Ünvanı	Kaymakam - Vakıf Başkanı
Kaře/İmza	

Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iç arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüęüne/Hizmet Merkezine gönderilir.