



00013217694

## EK-1 KURUM DIŞI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

|                                                                       |                               |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>                                                |                               |
| Kurum Adı/Unvanı: ANAMUR İLÇESİ SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI |                               |
| Adresi: HÜKÜMET KONAĞI ANAMUR MERSİN                                  |                               |
| Telefonu: 0 324 814 90 90                                             | Faks No:                      |
| <b>TALEP/BASVURU BİLGİLERİ</b>                                        |                               |
| Meslek Adı: Muhasebeci (2411.09)                                      | Açık İşçi Sayısı: 1           |
| Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi                                        | Deneyim Süresi: 1 Yıl         |
| Başvuru Tarihleri: 23.01.2023-30.01.2023                              |                               |
| Başvuru Adresi: SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI                 |                               |
| İrtibat Kişisi: MEHMET GÜLPINAR                                       | Unvanı: VAKIF MÜDÜRÜ          |
| Telefonu: 0 539 777 77 17                                             | E-posta: sydvnamur@gmail.com  |
| <b>GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>                                      |                               |
| Yer: KAYMAKAMLIK TOPLANTI SALONU HÜKÜMET KONAĞI ANAMUR MERSİN         |                               |
| Tarih: 02.02.2023                                                     | Saat: 10:00                   |
| <b>ÇALIŞMA ŞARTLARI</b>                                               |                               |
| Çalışma Adresi: ANAMUR SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI          |                               |
| Çalışma Süresi: DAİMİ                                                 | Çalışma Saatleri: 08:00-17:00 |
| <b>MÜRACAAT KOŞULLARI</b>                                             |                               |
| T.C. VATANDAŞI OLMAK VE SON 6 AYDIR ANAMURDA İKAMET EDİYOR OLMAK      |                               |
| SİYASAL BİLGİLER İLE İKTİSADİ BİLİMLER FAKÜLTELERİNE AİT BÖLÜMLERDEN  |                               |
| LİSANS MEZUNU OLMAK                                                   |                               |
| KAMU KURUMUNDA ÇALIŞMAYA ENGEL DURUMU OLMAMAK                         |                               |
| TERCİHEN EHLİYETLİ OLMAK                                              |                               |
| EN AZ 1 YIL ÖZEL VE KAMU SEKTÖRÜNDE MUHASEBE ALANINDA İŞ DENEYİMİNE   |                               |
| SAHİP OLMAK                                                           |                               |
| <b>BASVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>                                  |                               |
| 1- ÖZGEÇMİŞ                                                           |                               |
| 2-İKAMETGAH                                                           |                               |
| 3-MEZUN BELGESİ                                                       |                               |
| 4-İŞ DENEYİMİNİ GÖSTERİR SGK DÖKÜMÜ YA DA BENZER BELGE                |                               |
| <b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>                                            |                               |
| Tarih: 02.01.2023                                                     |                               |
| Adı Soyadı: BİLAL BOZDEMİR                                            |                               |
| Unvanı: KAYMAKAM/VAKIF BAŞKANI                                        |                               |
| İmza:                                                                 |                               |

Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlanılan İŞKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.