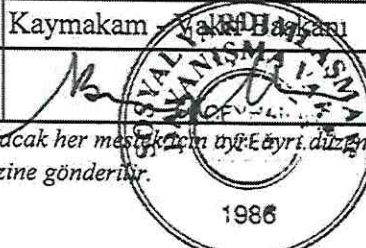
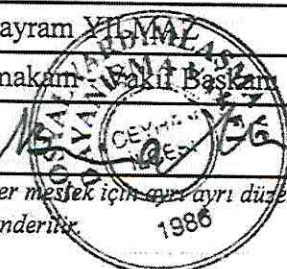


EK -1
KURUM DIŞI KAMU İŞÇİSİ ALIM İLANI
FORMU

KURUM BİLGİLERİ			
Kurum Adı /Ünvanı	Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı		
Adresi	Ulus Mahallesi Dr.Mehmet Doğan Sokak No: 18		
Telefonu	(322) 613-9642	Faks No	
TALEP / BAŞVURU BİLGİLERİ			
Meslek Adı	Kadın Temizlik Personeli	Açık İş Sayısı	9
Niteliği	Geçici	Deneme Süresi	
Başvuru Tarihi	10.8.2022-14.08.2022		
Başvuru Adresi	Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı		
İrtibat Kişisi	Hülya GEBECİ	Ünvanı	Vakıf Müdürü
Telefonu	(322) 613-9642	e-posta	ceyhansydv1@hotmail.com
GÖRÜŞME / MÜLAKAT BİLGİLERİ			
Yer	Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı		
Tarih	10.8.2022-14.08.2022	Saat	10:00 -15:00
ÇALIŞMA ŞARTLARI			
Çalışma Adresi	Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı		
Çalışma Süresi	5 Ay	Çalışma Saatleri	08:30-17:00
MÜRACAAT KOŞULLARI			
TC Vatandaşı			
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BEGELER			
Çalışmasına engel bir durumu olmamak(sağlık raporu)			
FORM ONAY BİLGİLERİ			
Tarih	10.8.2022		
Adı Soyadı	Dr.Bayram YILMAZ		
Ünvanı	Kaymakam		
Kaşe/İmza			

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

EK -1
KURUM DIŞI KAMU İŞÇİSİ ALIM İLANI
FORMU

KURUM BİLGİLERİ			
Kurum Adı /Ünvanı	Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı		
Adresi	Ulus Mahallesi Dr.Mehmet Doğan Sokak No: 18		
Telefonu	(322) 613-9642	Faks No	
TALEP / BAŞVURU BİLGİLERİ			
Meslek Adı	Erkek Temizlik Personeli	Açık İş Sayısı	1
Niteliği	Geçici	Deneme Süresi	
Başvuru Tarihi	10.8.2022-14.08.2022		
Başvuru Adresi	Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı		
İrtibat Kişisi	Hülya GEBECİ	Ünvanı	Vakıf Müdürü
Telefonu	(322) 613-9642	e-posta	ceyhansydv1@hotmail.com
GÖRÜŞME / MÜLAKAT BİLGİLERİ			
Yer	Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı		
Tarih	10.8.2022-14.08.2022	Saat	10:00 -15:00
ÇALIŞMA ŞARTLARI			
Çalışma Adresi	Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı		
Çalışma Süresi	5 Ay	Çalışma Saatleri	08:30-17:00
MÜRACAAT KOŞULLARI			
TC Vatandaşı			
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BEGELER			
Çalışmasına engel bir durumu olmamak(sağlık raporu)			
FORM ONAY BİLGİLERİ			
Tarih	10.8.2022		
Adı Soyadı	Dr.Bayram YILMAZ		
Ünvanı	Kaymakam		
Kaşe/İmza			

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

EK -1
KURUM DIŞI KAMU İŞÇİSİ ALIM İLANI
FORMU

KURUM BİLGİLERİ

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

TALEP / BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı	Şoför	Açık İş Sayısı	2
Niteliği	Geçici	Deneme Süresi	
Başvuru Tarihi	10.8.2022-14.08.2022		
Başvuru Adresi	Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı		
İrtibat Kişisi	Hülya GEBECİ	Ünvanı	Vakıf Müdürü
Telefonu	(322) 613-9642	e-posta	ceyhansydv1@hotmail.com

GÖRÜŞME / MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer	Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı		
Tarih	10.8.2022-14.08.2022	Saat	10:00 -15:00

ÇALIŞMA ŞARTLARI

Çalışma Adresi	Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı		
Çalışma Süresi	5 Ay	Çalışma Saatleri	08:30-17:00

MÜRACAAT KOŞULLARI

TC Vatandaşı	

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BEGELER

Çalışmasına engel bir durumu olmamak(sağlık raporu)	
B sınıfı ehliyet	

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih	10.8.2022
Adı Soyadı	Dr.Bayram YILMAZ
Ünvanı	Kaymakam - Vakıf Başkanı
Kaşe/İmza	

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