

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Kırşehir Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Adresi: Kervansaray Mah. Ankara-Kayseri Yolu Üzeri No:100-102	
Telefonu: (0386) 213 50 58	Faks No:0386 212 24 66
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Sosyal Yardım ve İnceleme Görevlisi	Açık İř Sayısı: 3
Nitelięi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: -
Son Başvuru Tarihi: 02.09.2022	
Başvuru Adresi: Kırşehir Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
İrtibat Kiřisi: Atakan ALAN	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: (0386) 213 50 58	E-posta: kirsehir.merkez@sydv.gov.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: :Kırşehir Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Tarih:05.09.2022	Saat:10.00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: : Kırşehir Merkez Mahalle ve Köyleri	
Çalıřma Süresi: 4 Ay	Çalıřma Saatleri: 08:00-17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Yükseköęretim Kurumlarının 4 Yıllık (Lisans) Bölümlerinden Mezun Olmak	
En Az B Sınıfı Sürücü Belgesine Sahip Olmak ve Aktif Araç Kullanabiliyor Olmak	
Kırşehir Merkez İlçe Sınırlarında İkamet Etmek	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Adli Sicil Belgesi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:23.08.2022	
Adı Soyadı: ATAKAN ALAN	
Unvanı: VAKIF MÜDÜRÜ	
Kaře/İmza:	

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