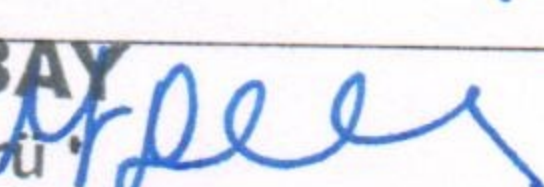


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: SARIYER SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI	
Adresi: Ferahevler Mah.Muhtar Cad.No:6 Sarıyer/İSTANBUL	
Telefonu: 0212-223-20-40	Faks no:
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı:Őoför	Açık İő Sayısı:2
Niteliđi (Geçici/Daimi):Geçici	Deneyim Süresi: 2 ay
Baővuru Tarihleri: 05.01.2024-12.01.2024	
Baővuru Adresi: Ferahevler Mah.Muhtar Cad.No:6 Sarıyer/İSTANBUL	
İrtibat Kiőisi: Duygu SAVAŐ	Unvanı: Sosyal Yardım ve İnceleme Görevlisi
Telefonu: 0212-223-20-40	E-posta: istanbul.sariyer@sydv.org.tr
Yer: Sarıyer Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfına evraklar teslim edilecektir.	
Tarih: 12.01.2024	Saat:17:00
CALISMA SARTLARI	
Çalıőma Adresi: Sarıyer İlçesi	
Çalıőma Süresi: Belirli Süreli	Çalıőma Saatleri: 08.30-17.00(iő yoğunluğuna bağlı olarak esnek çalıőma)
MÜRACAAT KOŐULLARI	
T.C Vatandaőı Olmak	
Kamu haklarından mahrum olmamak	
Çalıőmasına engel hali bulunmamak	
En az lise mezunu olmak	
B sınıfı sürücü belgesine sahip ve aktif arac kullanabilir olmak	
Erkek adaylar için askerlik yapmıő yada askerliđi tecil ettirmiő olmak	
Hafta içi mesai saatleri dıőında, Hafta sonu ise iő yoğunluğa bağlı olarak esnek çalıőma saatlerine uyum sağlayabilmek	
Sarıyer İlçesinde ikamet etmek	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
T.C Kimlik Fotokopisi	
İkametgah	
Nüfus Kayıt Örneđi	
Adli Sicil Kaydı	
Sađlık Raporu	
Diploma Fotokopisi - Ehliyet Fokokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:05.04.2024	
Adı Soyadı:Yasemin BAY	
Unvanı: Vakıf Müdürü	
Kaőe/İmza:	Yasemin BAY Vakıf Müdürü 

Not: Bu form iőçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iő arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüđüne/Hizmet Merkezine gönderilir.