

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: Sosyal Yardım laşma ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı
Adresi: Gay Mah. Cemil Sensoy cad. No:2 Kaymakamlık Binası
Telefonu: 0362 833 22 55 Faks no: 0362 833 88 92

TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Yardımcı Hizmetli Açık İş Sayısı: 1
Niteliğı (Geçici/Daimi): Geçici Deneyim Süresi: —
Başvuru Tarihleri: 03.11.2022 ile 07.11.2022 arası
Başvuru Adresi: Sos. Yard. ve Dayanışma Vakfı Binası
İrtibat Kişisi: Teyfik AKIN Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0362 833 22 55 E-posta:

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: SYDV Toplantı Salonu
Tarih: 08.11.2022 Saat: 10:00

ÇALIŞMA ŐARTLARI

Çalışma Adresi: Gay Mah. Cemil Sensoy cad. No:2
Çalışma Süresi: 9 ay Çalışma Saatleri: 08.00 - 17.00

MÜRACAAT KOŐULLARI

- * Bayan Personel alımı yapılacaktır
- * 18- 55 yaő arası olmak

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- * Sağlık Raporu
- * Sabıka Kaydı.
- * Nüfus Cüzdanı Fotokopisi
- * Dilekçe.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 02.11.2022
Adı Soyadı: Teyfik AKIN
Unvanı: Vakıf Müdürü
Kaşe/İmza:

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

