

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: BOZYAZI SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI BŐK.	
Adresi: MERKEZ MAH. HÜKÜMET KONAĐI BOZYAZI /MERSİN	
Telefonu: 0 324.8512319	Faks no: 0324.8512319
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Büro İőçisi (Vakıf İő ve iőlemleri)	Açık İő Sayısı: 1(KADIN)kiő
NiteliĐi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi:-
Baővuru Tarihleri:04.09.2023- 05.09.2023	
Baővuru Adresi: Bozyazı Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı	
İrtibat Kiőisi: Muhammet YILDIRIM	Unvanı: Sosyal Yardım İnceleme Görevlisi
Telefonu: 0.324.8512319	E-posta: bozyazi.sydv@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Bozyazı Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı Toplantı Salonu	
Tarih: 06.09.2023	Saat:10.00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Bozyazı Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı Başkanlığı	
Çalıőma Süresi: 3 Ay 24 Gün	Çalıőma Saatleri: 08:00- 17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
T.C Vatandaőı olmak, Bozyazı İlçesinde ikamet ediyor olmak	
En az İlkokul Mezunu olmak 20-55 yaő arası olmak	
Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı iő ve iőlemleri için görevini yapmasına engel olabilecek bir hastalığının olmaması,	
Kamu Kurumunda çalıőmaya engel bir durumu olmamak,	
İőe alınan personele ödenecek aylık tutar net asgari ücreti aőmayacaktır.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
T.C Kimlik kartı fotokopisi, Güncel adrese dayalı nüfus kayıt belgesi	
BitirdiĐi okul veya çıkıő belgesinin aslı veya onaylı sureti	
Adli Sicil Belgesi,2 adet fotoĐraf,	
Çalıőmasına engel olmayacağını gösteren Aile Hekiminden alınan Sağlık Raporu	
Not: Baővuru evrakları eksiksiz baővuru tarihlerinde S.Y.D.Vakfına elden teslim edilecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 01.09.2023	
Adı Soyadı: Tuncay TOPSAKALOĐLU	
Unvanı: Bozyazı Kaymakamı /Vakıf Baőkanı	
Kaőe/İmza:	

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

BOZYAZI İİÇESİ
SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI
BAŐKANLIĐI