

EK-1

KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: SUNGURLU SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI
 Adresi: Sunguroğlu Mah. 28.Sok. No:12 Belediye Binası
 Telefonu: 311 8509 Faks no: 312 0249

TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Büro Grevlisi Açık İş Sayısı: 2
 Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi Deneyim Süresi: 2 ay
 Başvuru Tarihleri: 09.11.2022 – 23.11.2022
 Başvuru Adresi: <https://vakifilan.aile.gov.tr/>
 İrtibat Kiőisi: Hakan KAYALI Unvanı: Vakıf Müdürü
 Telefonu: 0364 311 8509 E-posta: corumsungurlusydv@msn.com

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: Sungurlu Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı
 Tarih: [www. http://www.sungurlu.gov.tr](http://www.sungurlu.gov.tr)
 adresinden ilan edilecektir.

ÇALIŐMA ŐARTLARI

Çalıőma Adresi: Sungurlu Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı
 Çalıőma Süresi: Belirsiz süreli. Çalıőma Saatleri:08:00-12:00 13:00-17:00

MÜRACAAT KOŐULLARI

Başvuru için gerekli olan özel ve genel Őartlar ile diğer tüm bilgilere <http://www.sungurlu.gov.tr/> adresinden ulaőılabilir.

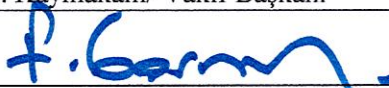
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1) İőe başvuru dilekçesi (Ev veya cep telefon numaralarının belirtilmesi gerekmektedir.)
- 2) Mezun olduğu okul diploması veya çıkıő belgesinin aslı veya onaylı sureti,
- 3) Üzerinde T.C. Kimlik numarası yazılı bulunan nüfus cüzdanının önlü arkalı onaylı fotokopisi,
- 4) KPSS sonuç belgesi aslı veya onaylı fotokopisi,
- 5) Son altı ay içerisinde çektirilmiş 3 adet vesikalık fotoğraf,
- 6) Çalıőmasına engel olmayacağının gösteren tek hekim sağlık raporu.
- 7) Adli sicil kaydı (Elektronik ortamda alınan kare kodlu belgeler geçerlidir).
- 8) Varsa iş deneyim belgeleri fotokopisi ve CV,
- 9) Varsa bilgisayar yeterlilik durumunu gösteren belge veya fotokopisi,
- 10) Sungurlu İlçesi sınırları içerisinde son 1 yıldır ikamet ettiğine dair belge,

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih : 09.11.2022
 Adı Soyadı : Fatih GÖRMÜŐ
 Unvanı : Kaymakam/ Vakıf Başkanı

Kaőe/İmza:



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



EK-1

KURUM DIŐI KAMU İŐİŐ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: SUNGURLU SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI

Adresi: Sunguroğlu Mah. 28.Sok. No:12 Belediye Binası

Telefonu: 311 8509

Faks no: 312 0249

TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Sosyal Yardım ve İnceleme Görevlisi

Açık İş Sayısı: 1

Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi

Deneyim Süresi: 2 ay

Başvuru Tarihleri: 09.11.2022 – 23.11.2022

Başvuru Adresi: <https://vakifilan.aile.gov.tr/>

İrtibat Kiőisi: Hakan KAYALI

Unvanı: Vakıf Müdürü

Telefonu: 0364 311 8509

E-posta: corumsungurlusydv@msn.com

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: Sungurlu Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı

Tarih: [www. http://www.sungurlu.gov.tr](http://www.sungurlu.gov.tr)
adresinden ilan edilecektir.

ÇALIŐMA ŐARTLARI

Çalıőma Adresi: Sungurlu Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı

Çalıőma Süresi: Belirsiz süreli.

Çalıőma Saatleri:08:00-12:00 13:00-17:00

MÜRACAAT KOŐULLARI

Başvuru için gerekli olan özel ve genel Őartlar ile diğer tüm bilgilere <http://www.sungurlu.gov.tr/> adresinden ulaőılabılır.

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1) İőe başvuru dilekçesi (Ev veya cep telefon numaralarının belirtilmesi gerekmektedir.)
- 2) Mezun olduğu okul diploması veya çıkıő belgesinin aslı veya onaylı sureti,
- 3)  zerinde T.C. Kimlik numarası yazılı bulunan nüfus cüzdanının  nl  arkalı onaylı fotokopisi,
- 4) KPSS sonuç belgesi aslı veya onaylı fotokopisi,
- 5) Son altı ay içerisinde  ektirilmiş 3 adet vesikalık fotoğraf,
- 6)  alıőmasına engel olmayacağının gösteren tek hekim sağlık raporu.
- 7) Adli sicil kaydı (Elektronik ortamda alınan kare kodlu belgeler geçerlidir).
- 8) Varsa iş deneyim belgeleri fotokopisi ve CV,
- 9) Varsa bilgisayar yeterlilik durumunu gösteren belge veya fotokopisi,
- 10) Ehliyet fotokopisi,
- 11) Sungurlu İlçesi sınırları içerisinde son 1 yıldır ikamet ettiğine dair belge,

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih : 09.11.2022

Adı Soyadı : Fatih GÖRMÜŐ

Unvanı : Kaymakam/ Vakıf Başkanı

Kaőe/İmza:

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