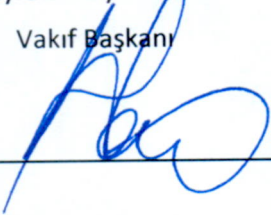


## KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIM İLAN FORMU

| KURUM BİLGİLERİ   |   |                         |
|---|---|-------------------------|
| Kurum Adı/Unvanı :  | Bayraklı Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı                                      |                         |
| Adresi :  | Adalet Mah. 2132/3 Sokak No:8/A Bayraklı-İZMİR                                      |                         |
| Telefonu :  | 0232 486 60 40  | Faks no: 0232 462 50 70 |
| TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ   |   |                         |
| Meslek Adı : Yardımcı Hizmetli                                  | Açık İŐ Sayısı : 1  |                         |
| NiteliĐi (Geçici/Daimi) : Daimi                                 | Deneyim Süresi :  |                         |
| BaŐvuru Tarihleri : 25.11.2019 ile 29.11.2019                   |   |                         |
| BaŐvuru Adresi : Adalet Mah. 2132/3 Sokak No:8/A Bayraklı-İZMİR |   |                         |
| İrtibat KiŐisi : Burcu OZAN                                     | Unvanı :  |                         |
| Telefonu : 0232 486 60 40                                       | E-Posta :   |                         |
| GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ                                       |   |                         |
| Yer : Bayraklı Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı            |   |                         |
| Tarih : 28.11.2019  | Saat : 15:00  |                         |
| ÇALIŐMA ŐARTLARI :  |   |                         |
| ÇalıŐma Adresi : Bayraklı Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı |   |                         |
| ÇalıŐma Süresi : Belirsiz Süreli                                | ÇalıŐma Saatleri : Haftaiçi hergün 08:00 - 17:30                                    |                         |
| MÜRACAAT KOŐULLARI :  |   |                         |
| 1- Kamu Kurumunda en az 1 yıl çalıŐmış olması                   |   |                         |
| 2- 35-40 yaŐ arası Kadın olması                                 |   |                         |
| 3- Sağlık durumunun çalıŐmaya elveriŐli olması                  |   |                         |
| 4- En az ortaokul mezunu olması                                 |   |                         |
| 5- Bayraklı ilçesinde ikamet ediyor olması                      |   |                         |
| 6- Bakmakla yükümlü olduĐu engelli çocuĐunun olması             |   |                         |
| BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER:                                  |   |                         |
| 1- Fotoğraflı Özgeçmiş  | 4- Kimlik Fotokopisi  |                         |
| 2- Aile Sicil Belgesi   | 5- Sabıka Kaydı   |                         |
| 3- Son Üç yılın SGK hizmet Dökümü                               | 6- Sağlık Raporu  |                         |
| FORM ONAY BİLGİLERİ   |   |                         |
| Tarih : 21.11.2019  |   |                         |
| Adı Soyadı : Canan Hançer BAŐTÜRK                               |   |                         |
| Ünvanı :  | Bayraklı Kaymakamı<br>Vakıf BaŐkanı   |                         |
| İmza :  |  |                         |