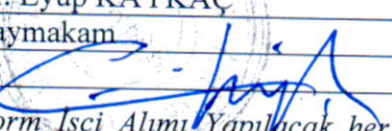


EK-1**KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU**

| KURUM BİLGİLERİ | |
|---|--|
| Kurum Adı/Ünvanı: Refahiye Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı Başkanlığı | |
| Adresi: Hükümet Konağı Zemin Kat Refahiye / ERZİNCAN | |
| Telefonu: 0446 611 21 44 | Faks No: 0446 611 21 44 |
| TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ: | |
| Meslek Adı: Koordinatör | Açık İŐ Sayısı: Bir (1) |
| Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici | Deneyim Süresi: En az 1 yıl |
| BaŐvuru Tarihleri: 20/01/2020 - 24/01/2020 | |
| BaŐvuru Adresi: Hükümet Konağı Zemin Kat Refahiye / ERZİNCAN | |
| İrtibat KiŐisi: Nurhan PAÇACI | Ünvanı: Vakıf Müdürü |
| Telefonu: 0446 611 21 44 | E-Posta: Erzincan.Refahiye@sydv.org.tr |
| GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ: | |
| Yer: Refahiye Kaymakamlığı Toplantı Salonu | |
| Tarih: 28/01/2020 | Saat: 10:00 |
| ÇALIŐMA ŐARTLARI: | |
| ÇalıŐma Adresi: Refahiye Semiha YILDIRIM Kadın Konukevi | |
| ÇalıŐma Süresi: 11 ay | ÇalıŐma Saatleri: 08:00 - 17:00 |
| MÜRACAAT KOŐULLARI: | |
| İlçemiz Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı Başkanlığınca yürütölmekte olan ADEM Projemizde görevlendirilmek üzere en az lise mezunu olmak Őartı ile bir (1) adet bayan koordinatör alımı yapılacaktır. BaŐvuru yapacak kiŐilerin 20/01/2020 - 24/01/2020 tarihleri arasında gerekli belgeler ile baŐvuru yapmaları gerekmektedir. BaŐvuru yapan kiŐiler arasından mülakat ile alınacaktır. | |
| BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER: | |
| Kimlik Fotokopisi | |
| Sabıka Kaydı | |
| Diplama | |
| | |
| | |
| FORM ONAY BİLGİLERİ: | |
| Tarih: 15/01/2020 | |
| Adı Soyadı: Eyüp KAYKAÇ | |
| Ünvanı: Kaymakam | |
| KaŐe/İmza:  | |

Not: Bu form İŐçi Alımı Yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iŐ arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüđüne/Hizmet Merkezine gönderilir.