


EK-1

KURUM DIŞI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

| KURUM BİLGİLERİ | | |
|--|---|-------------------------------|
| Kurum Adı/Unvanı | : İpsala Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı | |
| Adresi | : SaracilyasMahallesi ÇarşıSokak No:1HükümetKonağı İPSALA/EDİRNE | |
| Telefon/Fax | : 0 (284) 616 1009 | 0 (284) 616 11 95 |
| TALEP / BAŞVURU BİLGİLERİ | | |
| Meslek Adı | : Temizlik Personeli | Açık İş Sayısı:3 |
| Niteliği (Geçici/Daimi) | : Geçici | Deneyim Süresi:- |
| Başvuru Tarihleri | : 18/02/2020-24/02/2020 | |
| Başvuru Adresi | : İpsala Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı | |
| İrtibat Kişisi | : Sevgi ÇOLAK | Vakıf Müdürü |
| Telefon | : 0 284 616 10 09 | |
| GÖRÜŞME / MÜLAKAT BİLGİLERİ | | |
| Yer | : İpsala Hükümet Konağı - Kaymakamlık Toplantı Salonu | |
| Tarih | : 26.02.2020 | Saat:10:30 |
| ÇALIŞMA ŞARTLARI | | |
| Çalışma Adresi | : İpsala Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı | |
| Çalışma Süresi | : 02/03/2020-31/12/2020 | Çalışma Saatleri: 08:30-17:30 |
| MÜRACAAT KOŞULLARI | | |
| İpsala İlçe sınırları içerisinde en az 1 yıl öncesine kadar ikamet ediyor olmak. | | |
| Hasta ve Yaşlı Bakımıyla ilgili MEB onaylı Sertifikaya sahip olmak.(Öncelikli Tercih Sebebi) | | |
| 25 -45 yaş aralığında olmak. | | |
| En az ilkokul mezunu olmak. | | |
| Evli ise eşinin ve başvuruda bulunacak kişinin Sosyal Güvencesinin olmaması | | |
| | | |
| BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER | | |
| Kimlik Fotokopisi, Adres Bildirim Belgesi, ve Sertifika (Mevcut ise) | | |
| FORM ONAY BİLGİLERİ | | |
| Tarih | : 12.02.2020 | |
| Adı/Soyadı | : Enis ASLANTATAR | |
| Unvanı | : Kaymakam - Vakıf Başkanı | |
| Kaşe / İmza | :  | |

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