

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: YALOVA SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI	
Adresi: Rüstem PaŐa Mah. Çakıllı Sk. Nida İŐ Merkezi No:19 Merkez/YALOVA	
Telefonu: 0226 811 30 46	Faks no: 0226 811 30 49
TALEP BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı:Geçici Personel	Açık İŐ Sayısı: 1
NiteliĐi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi: Yok
BaŐvuru Tarihleri: 09-10-11/02/2021	
BaŐvuru Adresi: Yalova SYDV	
İrtibat KiŐisi: Ayőegül ŐEN	Unvanı: Büro Görevlisi
Telefonu:0226 811 30 46	E-posta: 77sydvakfi@icisleri.gov.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Yalova SYDV Rüstem PaŐa Mah. Şahit N. Nida İŐ Merkezi No:19 Merkez/YALOVA	
Tarih: 12.02.2021	Saat:11:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Yalova SYDV	
ÇalıŐma Süresi: 9 Ay	ÇalıŐma Saatleri: 08:30/17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-T.C. vatandaŐı olmak	
2- Üniversitelerin en az 4 yıllık fakültelerin herhangi birinden mezun olmak	
3-(B) Sınıfı sürücü belgesine sahip olmak ve aktif olarak araç kullanıyor olmak	
4- MEB onaylı bilgisayar işletmenliği sertifikasına sahip olmak veya öğrenim gördüğü yüksek öğrenim kurumunda bilgisayar dersleri gördüğünü belgelemek,	
5- Yalova İli Merkez İlçesinde ikamet ediyor olmak,	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Sürücü Belgesi	
2- Diploma (Aslı ya da onaylı sureti)	
3-Sabıka Kaydı	
4-Bilgisayar sertifikası ya da transkript	
5-Özgeçmiş	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih	: .../02/2021
Adı Soyadı	: Ercan ÇİCEK
Unvanı	: Vali Yardımcısı
KaŐe/İmza	:

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