

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: <u>Sinop Valiliđi SYDV</u>	
Adresi: <u>Hükümet Konakđı - Giriő Kat</u>	
Telefonu: <u>03682600309</u>	Faks no:
TALEP/BASVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: <u>Destek Hizmetleri</u>	Açık İş Sayısı: <u>6</u>
Niteliđi (Geçici/Daimi): <u>Geçici</u>	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri:	
Başvuru Adresi: <u>Sinop Valiliđi Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı</u>	
İrtibat Kişisi: <u>Ümit Korkmaz</u>	Unvanı: <u>Vakıf Müdürü</u>
Telefonu: <u>03682600309</u>	E-posta: <u>sinop.merkez@aydevcalisma.gov.tr</u>
GORUŐME/MULAKAT BİLGİLERİ	
Yer: <u>Sinop Valiliđi Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı</u>	
Tarih: <u>01.06.2022</u>	Saat: <u>14.00</u>
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: <u>Sinop Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı</u>	
Çalışma Süresi: <u>31.12.2022</u>	Çalışma Saatleri: <u>08.00 17.00 (Haftanın mesai günleri)</u>
MURACAAT KOŐULLARI	
<u>Hijyen sertifikası sahibi olmak, adli sicil kaydı, ikametgah belgesi, nüfus kaydı, Sinop Merkez ilçe il sınırları içerisinde yaşıyor olmak, başvurunun Sinop SYDV'ye yapılması, iş başlangıç tarihinin 31.05.2022 tarihi (haftanın mesai saatleri arası 08.00 17.00) ve proje bitim tarihi olan 31.12.2022 tarihine kadar çalıştırılması.</u>	
BASVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
<u>Hijyen sertifikası, adli sicil kaydı, ikametgah belgesi, nüfus kaydı</u>	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	
Adı Soyadı: <u>Ümit Korkmaz</u>	
Unvanı: <u>Sinop SYDV Müdürü</u>	
Kaşe/İmza: <u>Ümit KORKMAZ</u> <u>Vakıf Müdürü</u>	

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