
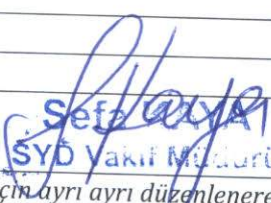


Erciř Kaymakamlığı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı Búnyesinde Ařevi İř ve İşlemlerinde (7,5 ay süreli) alıştırılmak üzere geçici iři alınacaktır

EK-1

KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Erciř Kaymakamlığı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı	
Adresi: Salihye Mah. Vanyolu Cad. Hükümet Konağı Kat:1	
Telefonu: 0432 351 59 06	Faks no: 0432 351 60 03
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Geçici Personel	Açık İř Sayısı: 15
Nitelięi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: 0
Bařvuru Tarihleri: 14.05.2024	
Bařvuru Adresi: Erciř Kaymakamlığı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı	
İrtibat Kiři: (Sefa KAYA)	Unvanı: (Erciř SYD Vakıf Müdürü)
Telefonu: 0432 351 59 06	E-posta: ercissydv65@gmail.com
GÖRÜŐME BİLGİLERİ	
Yer: Erciř Kaymakamlığı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı	
Tarih: 15.05.2024	Saat: 09.00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıřma Adresi: Erciř SYDV AŐEVI	
Çalıřma Süresi: 7,5 ay	alıřma Saatleri: 08.00-17.00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Türkiye Cumhuriyeti Vatandaři olmak	
Medeni Haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak	
Kamu haklarından mahrum bulunmamak	
18 yaşını bitirmiş olmak	
Gerekli Belgeleri Kuruma Elden Teslim Etmek	
Erciř ilçesinde ikamet etmek	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Kimlik Fotokopisi	
Saęlık Raporu	
Adli Sicil Kaydı Belgesi	
2 Adet Fotoęraf	
Bařvuru Dilekçesi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 10.05.2024	
Adı Soyadı: Sefa KAYA	
Unvanı: SYD Vakıf Müdürü	
Kaře/İmza:	  SYD Vakıf Müdürü

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