

EK -1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİSİ ALIM İLANI
FORMU

KURUM BİLGİLERİ			
Kurum Adı /Ünvanı	Ceyhan Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı		
Adresi	Ulus Mahallesi Dr.Mehmet DoĖan Sokak No: 18		
Telefonu	(322) 613-9642	Faks No	
TALEP / BAŐVURU BİLGİLERİ			
Meslek Adı	Temizlik 602.15	Açık İŐ Sayısı	1 (Erkek)
Niteliđi	Geçici	Deneme Süresi	
BaŐvuru Tarihi	31.05.2024-02.06.2024		
BaŐvuru Adresi	Ceyhan Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı		
İrtibat KiŐisi	Hülya YALIN	Ünvanı	Vakıf Müdürü
Telefonu	(322) 613-9642	e-posta	ceyhansydv1@hotmail.com
GÖRÜŐME / MÜLAKAT BİLGİLERİ			
Yer	Ceyhan Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı		
Tarih	3.06.2024	Saat	08.30-12.30
ÇALIŐMA ŐARTLARI			
ÇalıŐma Adresi	Ceyhan Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı		
ÇalıŐma Süresi	Belirli Süreli: (31.12.2024)	ÇalıŐma Saatleri	Belirsiz
MÜRACAAT KOŐULLARI			
TC VatandaŐı Olmak			
ÇalıŐmasına engel herhangi bir sağlık sorunu bulunmamak			
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BEGELER			
Sađlık Raporu			
Kimlik Fotokobisi			
Adli Sicil Belgesi			
FORM ONAY BİLGİLERİ			
Tarih	30.05.2024		
Adı Soyadı	Ramazan KURTYEMEZ		
Ünvanı	Kaymakam - Vakıf BaŐkanı		
KaŐe/İmza			

Not: Bu form iŐçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iç arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüđüne/Hizmet Merkezine gönderilir.