

**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU**

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: DADAY SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI	
Adresi: Merkez Mah. Hükümet konađı Kat:2 Daday/KASTAMONU	
Telefonu:03666161224	Faks no:03666161224
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: Proje Personeli	Açık İő Sayısı:1
Niteliđi (Geçici/Daimi):Geçici	Deneyim Süresi:-
Baővuru Tarihleri:25.12.2024 - 27.12.2024	
Baővuru Adresi: Merkez Mah. Tarihi Hükümet Konađı Kat:1 Daday/KASTAMONU	
İrtibat Kiőisi: Huriye YILMAZ	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu:03666161224	E-posta:
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: Daday Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfi	
Tarih: 25.12.2024 - 27.12.2024	Saat: 08:30 - 17:30
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
Çalıőma Adresi: Proje kapsamında tespit edilecek vatandaşların ikametgâhları	
Çalıőma Süresi:12 ay	Çalıőma Saatleri:08:30 - 17:30
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
Sertifikalı Kadın İşçi:	
1. Vakfın bulunduğu ilçe sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak,	
2. En az ilköđretim mezunu olmak,	
3. Daday İlçesi köy yollarını iyi tanımak. adres bilgisine sahip olmak,	
4. Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek vücut ve akıl hastalığı bulunmamak,	
Őartlarıyla KADIN personel alınacaktır.	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
1.Bitirdiđi okul diploması veya okul çıkıő belgesinin sureti	
2. (T.C Kimlik Numaralı) Nüfus cüzdanının fotokopisi	
3. Adli sicil kaydı	
4. 2 Adet Fotođraf	
5.Yerleőim Yeri Belgesi	
6. Sađlık Kurulu Raporu	
8. Baővuru Formu Daday Sosyal yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfından temin edilebilir.	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih:25.12.2024	
Adı Soyadı: Yasin CEVİZCİ	
Unvanı: Kaymakam V.(Vakıf Baőkanı)	
Kaőe/İmza:	

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