

EK-1
KURUM DISI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı Ünvanı: Sulakyurt Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı

Adresi: Hükümet Konağı Kat-2 No :6 Yenimahalle-Sulakyurt-KIRIKKALE

Telefonu: 0318 8127588

Faks No:03 1 8 8127588

TALEP BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Sosyal Yardım İnceleme Görv. 1 Kişi

Açık İş Sayısı: 2

Büro Görevlisi 1 Kişi

Niteliği(Daimi-Geçici): Daimi (Belirsiz Süreli)

Deneyim Süresi: 2 Ay

Başvuru Tarihleri:13.01 2025-22.01 2025 Saat 17.00'ye Kadar.

Başvuru Adresi: Hükümet Konağı Kat-2 No :6 Yenimahalle-Sulakyurt-KIRIKKALE

İrtibat Kişisi: Şeyma CANBULAT ACIDUY

Ünvanı: Vakıf Müdürü Vekili

Telefonu: 0318-8127588

E-Posta:sulakyurt.sydv @hotmail.com

GORÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: Hükümet Konağı Kat-2 No :6 Yenimahalle-Sulakyurt-KIRIKKALE

Tarih: 27.01.2025

Saat: 10.00

CALIŞMA ŞARTLARI:

Çalışma Adresi: Hükümet Konağı Kat-2 No :6 Yenimahalle-Sulakyurt-KIRIKKALE

Çalışma Süresi: Belirsiz Süreli

Çalışma Saatleri:08.00-17.00

MÜRACAAT KOŞULLARI

- 1- Sulakyurt İlçesinde en az 6 ay öncesinde ikamet etmesi,
- 2- Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek bir hastalığının bulunmaması,
- 3- Sosyal İnceleme Görevlisi için En Az B sınıfı ehliyet sahibi olması
- 4- Varsa İş Deneyim Belgesi
- 5- Sulakyurt İlçesinde İkamet Etmeyi Kabul ve 10 yıl vakıfta çalışmayı taahhüt etmek. (Mülakatta Başarılı Olan Adaylar İçin)

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1- Kimlik Fotokopisi, Aile Nüfus Kayıt Örneği ve İkametgah İlimhaberi.
- 2- Son Altı Ay İçerisinde çekilmiş 2 adet fotoğraf.
- 3- Adli Sicil Kayıt Belgesi. Erkek Adaylar İçin Askerlik İlişik Belgesi.
- 4- Aile Hekimliğinden Alınacak Doktor Raporu. (Mülakat Sonucu Belirten Kişilerden İstenecek)
- 5- KPSSP3 Sonuç Belgesi ve Diploma Fotokopisi.

FORMONAY BİLGİLERİ

Tarih: 10/01/2025

Adı: Sovadı Mücahit AYDOĞDU

Ünvanı: Kaymakam Vakıf Başkanı

Kasım

Not: Bu form iş ilanı için her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan işkur il müdürlüğüne gönderilir.

