

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: YAPRAKLI SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI	
Adresi: AŐAĐI MAHALLE ÇANKIRI CADDESİ NO:18 YAPRAKLI/ÇANKIRI	
Telefonu: 0 376 3612010	Faks no:
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: SERVİS ELAMANI	Açık İő Sayısı: 1 (1ERKEK)
NiteliĐi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi:
Baővuru Tarihleri: 29.08.2025-04.09.2025	
Baővuru Adresi: YAPRAKLI SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI	
İrtibat Kiőisi: Murat BALTA	Unvanı: VAKIF MÜDÜRÜ
Telefonu: 0 5434992955	E-posta: murat_tt.18@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: YAPRAKLI SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI	
Tarih: 05.09.2025	Saat: 10:00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: YAPRAKLI İLÇE MERKEZİ VE KÖYLERİ	
Çalışma Süresi: 4 AY	Çalışma Saatleri: 08:00-17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
-T.C. VATANDAŐI OLMAK	
-18 YAŐINDAN KÜÇÜK 40 YAŐINDAN BÜYÜK OLMAMAK	
-YAPRAKLI İLÇE SINIRLARINDA İKAMET ETMEK	
-B SINIFI EHLİYET	
-ASKERLİKTEN MUAF VEYA TECİLLİ	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
-KİMLİK VE SÜRÜCÜ BELGESİ	
-İKAMETĐAH	
-ADLİ SİCİL KAYDI	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:28.08.2025	
Adı Soyadı: Mehmet İbrahim TİYEK	
Unvanı: KAYMAKAM VAKIF BAŐKANI	
Kaőe/İmza:	

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