

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ 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: 1ERKEK
NiteliĐi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi:
Baővuru Tarihleri: 17.12.2024-27.12.2024	
Baővuru Adresi: YAPRAKLI SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI	
İrtibat Kiőisi: Murat BALTA	Unvanı: VAKIF MÜDÜR V.
Telefonu: 0 543 499 2955	E-posta: muratbalta018@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: YAPRAKLI SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI	
Tarih: 30.12.2024	Saat: 10:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: YAPRAKLI İLÇE MERKEZİ VE KÖYLERİ	
Çalıőma Süresi: 1 Yıl	Çalıőma Saatleri: 08:00-17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
-T.C. VATANDAŐI OLMAK	
-18 YAŐINDAN KÜÇÜK 50 YAŐINDAN BÜYÜK OLMAMAK	
-YAPRAKLI İLÇESİNDE EN AZ 6 AYDAN BUGÜNE İKAMET ETMEK	
- EN AZ B SINIFI SÜRÜCÜ BELGESİ SAHİBİ OLMAK	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
-KİMLİK VE SÜRÜCÜ BELGESİ	
-İKAMETĐAH	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:16.12.2024	
Adı Soyadı: MÜCAHİT ÖZKÖK	
Unvanı: KAYMAKAM VAKİF 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.

