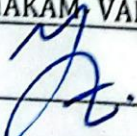


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

| KURUM BİLGİLERİ | |
|---|---------------------------------|
| Kurum Adı/Unvanı: PEHLİVANKÖY SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI | |
| Adresi: Kazım Dirik Mah. Ecz. Mahmut Tuna Cad. Hükümet Konağı Kat:1 PEHLİVANKÖY | |
| Telefonu: 0288 714 1077 | Faks no: 0288 714 1077 |
| TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ | |
| Meslek Adı: TEMİZLİK İŐİŐİ | Açık İő Sayısı: 1 KiŐi |
| Niteliđi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ | Deneyim Süresi: 3 AY |
| BaŐvuru Tarihleri: 20/12/2024- 25/12/2024 | |
| BaŐvuru Adresi: PEHLİVANKÖY SYDV | |
| İrtibat KiŐisi: PINAR SAĐLAM | Unvanı: VAKIF MÜDÜRÜ V. |
| Telefonu: 0288 714 1077 | E-posta: pkoyvakif@hotmail.com |
| GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ | |
| Yer: PEHLİVANKÖY KAYMAKAMLIK TOPLANTI SALONU | |
| Tarih: 26/12/2024 | Saat: 14.00 |
| ÇALIŐMA ŐARTLARI | |
| ÇalıŐma Adresi: PEHLİVANKÖY SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI | |
| ÇalıŐma Süresi: 8 SAAT | ÇalıŐma Saatleri: 08.30 - 17:30 |
| MÜRACAAT KOŐULLARI | |
| 1- 657 SAYILI KANUNUN 48.MADDESİNİN (A)BENDİNİN (1),(4),(5),(6)(7) VE (8) NUMARALI ALT BENTLERİNDE BELİRTİLEN ŐARTLARI TAŐIMAK, | |
| 2- 21-49 yaŐ arasında olmak | |
| 3- EN AZ İLKOKUL MEZUNU OLMAK, | |
| 4- ADLİ SİCİL KAYDI BULUNMAMAK, | |
| 5- PEHLİVANKÖY İLÇE MERKEZİNDE SON 6 (ALTI) AYDAN BERİ İKAMET EDİYOR OLMAK. | |
| BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER | |
| 1- Adli Sicil Belgesi | |
| 2- T.C Kimlik Kartı fotokopisi | |
| 3- En az 6 (altı) aydır Pehlivanköy de ikamet ettiğine dair belge | |
| 4- Diploma Fotokopisi | |
| 5- Sađlık Raporu | |
| 6- Dilekçe | |
| FORM ONAY BİLGİLERİ | |
| Tarih: 20/12/2024 | |
| Adı Soyadı: YUNUS EMRE YILDIZ | |
| Unvanı: KAYMAKAM VAKIF BAŐKANI | |
| KaŐe/İmza:  | |

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