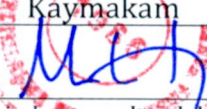


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ARTOVA SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI	
Adresi: HÜKÜMET KONAĐI KAT: 2 ARTOVA TOKAT	
Telefonu: 0 356 611 23 52	Faks no: 0 356 611 23 52
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Temizlik Görevlisi	Açık İő Sayısı: 4
NiteliĐi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: Yok
Baővuru Tarihleri: 21.01.2020	
Baővuru Adresi: Artova Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı	
İrtibat Kiőisi: Murat SÜER	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0 356 611 23 52	E-posta: tokat.artova@sydv.org.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: ARTOVA SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI	
Tarih: 22.01.2020	Saat: 09:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: ARTOVA SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI	
FAALİYET ALANI	
Çalıőma Süresi: 6 AY	Çalıőma Saatleri: 08:00-17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Müracaatçıların Artova İlçesinde son 2 yıldır ikamet ediyor olması Őartı aranmaktadır.	
Herhangi bir bedensel engelinin bulunmaması.	
Askerlikle herhangi bir iliŐkisinin bulunmaması.(Yapmıő veya Muaf olmak)	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Nüfus Cüzdanı	
İkametgah Belgesi	
1 adet vesikalık fotoĐraf	
Sağlık Raporu (Aile HekimliĐinden alınacak)	
Sabıka Kaydı	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	17.01.2020
Adı Soyadı:	Mustafa KARALI
Unvanı:	Kaymakam
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.