

EK-1

KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı / Unvanı : DİYARBAKIR BÜYÜKŐEHİR BELEDİYESİ MED KENTSEL VE SOSYAL HİZM. SAN.TİC.AŐ

Adresi : MED KENTSEL VE SOSYAL HİZM.SAN.TİC.AŐ

Telefonu : 0(412)2293229

Faks No :

TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı : EDİTÖR(BASIN YAYIN PERSONELİ) Açık İŐ Sayısı: 1

NiteliĐi (Geçici / Daimi) : Geçici Deneyim Süresi :

BaŐvuru Tarihi :22/02/2019

BaŐvuru Adresi : YeniŐehir Mah. İise Cad. 1.Sok. Arda Plaza Zemin Kat No:1 YeniŐehir/Diyarbakır

İrtibat KiŐisi : AYŐE YILMAZ

Unvanı :

Telefonu : 0(412) 229 3229

E-posta :

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer : MED KENTSEL VE SOSYAL HİZM.SAN.TİC.AŐ

Tarih :

Saat :

ÇALIŐMA ŐARTLARI

ÇalıŐma Adresi : BASIN YAYIN VE HALKLA İLİŐKİLER DAİRESİ BAŐKANLIĐI DİYARBAKIR

ÇalıŐma Süresi : 22. / 02. / 2019 - / / 2019 ÇalıŐma Saatleri : Hafta İçi her gün, günde 8 saat (Genellikle 08:00-17:00 arası)

MÜRACAAT KOŐULLARI

1-Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak

2-Adli sicil kaydı bulunmamak

3-En az İise mezunu olmak

4-AskerliĐini yapmış olmak

5-Diyarbakırda ikamet ediyor olmak

6-Mesleki yeterlilik bilgisine sahip olmak

BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1- Diploma veya çıkıŐ belgesinin aslı veya onaylı sureti

2- Nüfus cüzdanı fotokopisi

3- Sabıka Kaydı

4- SaĐlık Raporu

5- FotoĐraf

6- Aile tablosu

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih : 21.02.2019

Adi Soyadı : AYŐE YILMAZ

Unvanı : MUHASEBE MÜDÜRÜ

KaŐe / İmza :

MED KENTSEL VE SOS HİZM.

SANAYİ VE TİCARET ANONİM ŐİRKETİ

Sakaryan Nispetiye 1. 012 6811 1. Kat No: 2010

YeniŐehir Mah. İise Cad. 1. Sok. Arda Plaza Kat: B. No: 20

Data Sektörü: 0031 0. Kat: 3. Kat 130.00 0. DİYARBAKIR