

KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: YALOVA SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI	
Adresi: Suleymanbey Mah. Mimar Sinan Cad. No:64/A YALOVA	
Telefonu: 0226 811 30 46	Faks no: 0226 811 30 49
TALEP BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Büro Grevlisi	Açık İő Sayısı: 1
Niteliđi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi: Yok
Baővuru Tarihleri: 06-10/03/2019	
Baővuru Adresi: Yalova SYDV	
İrtibat Kiőisi: Özden SÖNMEZ	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu:0226 811 30 46	E-posta: 77sydvakfi@icisleri.gov.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Yalova SYDV	
Tarih: 11.03.2019	Saat: 14:30
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Yalova SYDV	
Çalıőma Süresi: 9 Ay	Çalıőma Saatleri: 08:30/17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-T.C. vatandaőı olmak	
2-En az ön lisans mezunu olmak	
3-B sınıfı sürücü ehliyetine sahip olmak ve aktif araç kullanabilmek.	
4-Bilgisayar kullanıyor olmak (sertifika ya da okulda ders aldığına dair belge)	
5-Yalova'da ikamet ediyor olmak.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Sürücü Ehliyeti	
2- Diploma (Aslı ya da onaylı sureti)	
3-Sabıka Kaydı	
4-Özgeçmiş	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih	08/03/2019
Adı Soyadı	: Yıldırım UÇAR
Unvanı	: Vali Yardımcısı
Kaőe/İmza	:

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