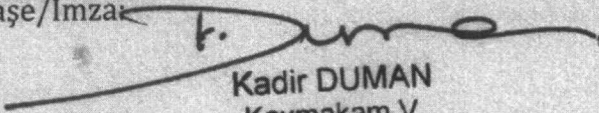


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: BİRECİK SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI BAŐKANLIĐI	
Adresi: BİRECİK HÜKÜMET KONAĐI	
Telefonu: (414) 652 90 59	Faks no:(414) 652 30 05
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: YAŐLI BAKICISI	Açık İő Sayısı:10
NiteliĐi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi:-
Baővuru Tarihleri: 10.02.2021-20.02.2021	
Baővuru Adresi: HÜKÜMET KONAĐI KAT:2 / BİRECİK KAYMAKAMLIĐI	
İrtibat Kiőisi: GÖKMEN GÖKLÜ	Unvanı: VAKIF MÜDÜRÜ
Telefonu: (414) 652 90 59	E-posta:bireciksydv@windowlive.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: BİRECİK SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI	
Tarih:22.02.2021	Saat:14:30
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Fayda Sahibi Yaőlıların İkamet Adresleri	
Çalıőma Süresi: HAFTALIK 40 SAAT	Çalıőma Saatleri:08.00-17.00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Birecik ilçe sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak.	
Cinsiyeti Bayan Olmak.	
NOT: Alanında EĐitim Gören Ve Bunu Herhangi Bir Belge İle Belgeleyen Öncelikli Olarak Tercih Edilecektir.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1. BitirdiĐi okul diploması veya okul çıkıő belgesinin sureti.	
2. Nüfus cüzdanı fotokopisi	
3. Adli sicil kaydı.	
4. 1 Adet fotoĐraf.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	10.02.2021
Adı Soyadı:	Kadir DUMAN
Unvanı:	Kaymakam V. / Vakıf Baőkanı
Kaőe/İmza:	 Kadir DUMAN Kaymakam V. Vakıf Baőkanı

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