

EK-1  
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ 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: Geçici Personel	Açık İő Sayısı: 1
Niteliđi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi: Yok
Baővuru Tarihleri: 21-22-25/03/2019	
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 Suleymanbey Mah. Mimar Sinan Cad. No:64/A YALOVA	
Tarih: 26.03.2019	Saat: 10:30
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Yalova SYDV	
Çalıőma Süresi: 9 Ay	Çalıőma Saatleri: 08:30/17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-T.C. vatandaőı olmak	
2- Üniversitelerin en az 4 yıllık; Psikoloji, Rehberlik ve Psikolojik Danıőmanlık, Sosyoloji, Sosyal Hizmetler Bölümlerinin herhangi birinden mezun olmak	
3-(B) Sınıfı sürücü belgesine sahip olmak ve aktif olarak araç kullanıyor olmak	
4- MEB onaylı bilgisayar işletmenliği sertifikasına sahip olmak veya öğrenim gördüğü yüksek öğretim kurumunda bilgisayar dersleri gördüğünü belgelemek,	
5- Yalova İli Merkez İlçesinde ikamet ediyor olmak,	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Sürücü Belgesi	
2- Diploma (Aslı ya da onaylı sureti)	
3-Sabıka Kaydı	
4-Bilgisayar sertifikası ya da transkript	
5-Özgeçmiş	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih	20/03/2019
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 Müdürlüđüne/Hizmet Merkezine gönderilir.