

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: ÇERKEŞ SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI

Adresi: ÇERKEŞ HÜKÜMET KONAĐI MERKEZ İSTASYON MAH.

Telefonu: 0 376 7663885

Faks no:

TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı:

Açık İŐ Sayısı: 3

NiteliĐi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ
SÖZLEŞMELİ (6 ay Sözleşmeli)

Deneyim Süresi:

Başvuru Tarihleri: 19.07.2019-26.07.2019

Başvuru Adresi: Çerkeş Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı

İrtibat KiŐisi: GÜRAL ALTAY

Unvanı: Sosyal Yardım ve İnceleme Görevlisi

Telefonu: 0 376 766 38 85

E-posta: 18600

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI TOPLANTI SALONU/Çerkeş

Tarih: 30.07.2019

Saat: 14.00

ÇALIŐMA ŐARTLARI

ÇalıŐma Adresi: ÇERKEŞ SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI BAŐKANLIĐI

ÇalıŐma Süresi:

ÇalıŐma Saatleri: 08.00-17.00

MÜRACAAT KOŐULLARI

1. Türk VatandaŐı olmak
2. En az ilkokul mezunu olmak
3. YaŐlı bakım ve ya Engelli Bakım sertifikasına sahip olmak (Lisans EĐitimi almıŐ adaylar için transkript ile belgelemek) (Zorunlu olmayıp tercih sebebidir.)
4. Çerkeş İlçesinde ikamet etmek, 45 yaŐ altı olmak
5. İÇin niteliği nedeni ile kadın olmak
6. Adli sicil kaydı bulunmamak
7. Aday personelin daha önce benzer iŐ tecrübesi bulunması tercih sebebidir.
8. En az 1 personel aktif araç kullanabilen adaylar içinden seçilecektir.

BASVURU İCİN GEREKLİ BELGELER

Aşağıda istenen belgelerin asıllarının bizzat getirilmesi durumunda ilgili personelimiz tarafından aslına uygunluğu kontrol edilip tasdik edilecek, mülakat tarihine kadar asıllarının verilmesi kaydıyla istenilen belgelerin fotokopileri de verilebilecektir. Bir dilekçe ekinde,

- 1 . Özgeçmiş.
- 2 . Diploma veya mezuniyet belgesinin aslı
- 3 . Nüfus cüzdanı sureti,
- 4 . 2 adet vesikalık fotoğraf,
- 5 . Varsa iş deneyim belgeleri,
- 6 . Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek vücut veya akıl hastalığı veya vücut sakatlığı ile özrü bulunmadığına dair Sağlık Raporu, (Sınavı kazanan adaylardan sınav sonrası istenecektir)
- 7- Sabıka kaydı.
- 8- Ehliyet (Zorunlu olmayıp Tercih sebebidir.)

Evrak teslimi şahsen yapılacak olup Kargo, Posta vb. şekilde yapılacak başvurular kesinlikle kabul edilmeyecektir.

Vakfımız mülakat sonucunda personel alıp almamakla serbesttir.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:

Adı Soyadı: **Musa Kazım ÇELİK**

Unvanı: **Atkaracalar Kaymakamı
Çerkeş Kaymakam V.
Vakıf Başkanı**

Kaşe/İmza: