

T.C.
DENİZLİ İLİ
BEKİLLİ İLÇESİ
SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI
BAŞKANLIĞI

SAYI : 2019/73
KONU:İlan

29/03/2019

DENİZLİ ÇALIŞMA VE İŞ KUR İL MÜDÜRLÜĞÜNE

Kamu Kurum ve Kuruluşlarına İşçi Alınmasında Uygulanacak Usul ve Esaslar Hakkında Yönetmeliğin 2' nci maddesinin ikinci fıkrası kapsamına giren **Büro personeli** mesleğinde Vakfımızda çalıştırmak üzere alınacak **1 (bir)**geçici işçi alım ilan formu anılan Yönetmelik hükmü gereğince, Türkiye İş Kurumu Genel Müdürlüğü internet sitesinden kamuoyuna duyurulması için İl Müdürlüğünüze gönderilmiştir.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.



Fatih ÖZCAN
Vakıf Başkanı
Kaymakam V.

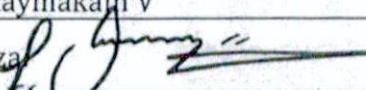
Denizli Çalışma ve İş Kurumu İl Müdürlüğü	
KAYIT	TARİH: 29 -03- 2019
	SAYI: 1543083
DOSYA NO	
EK	

EK: Kurum Dışı Kamu İşçi Alım İlan Formu (1 Adet 1 Sayfa)

Hükümet Konağı Bekilli/Denizli
Tel: 0 258 791 2435 -2444 Fax: 0 258 791 2823

Bilgi için irtibat : Serap ÖRKÜT
Vakıf Md.V.

EK-1
KURUM DIŞI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Bekilli Sosyal Yardımlaşma Ve Dayanışma Vakfı	
Adresi: Bahçeli Mah.Belediye Evleri Kúme Evleri Sokak No:31 Kat 2 Bekilli/DENİZLİ	
Telefonu:02587912435	Faks no:02587912823
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı:Büro Personeli	Açık İŐ Sayısı:1
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: yok
BaŐvuru Tarihleri:01/04/2019-05/04/2019	
BaŐvuru Adresi: BEKİLLİ SYDV	
İrtibat KiŐisi:Serap ÖRKÜT	Unvanı:Vakıf Müd.V.
Telefonu:02587912435	E-posta:bekillisydv@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer:Bekilli SYDV	
Tarih-Saat :Vakıf Başkanı tarafından belirlenen tarih ve saat baŐvuranlara duyurulacaktır.	
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi:Bekilli SYDV	
Çalışma Süresi: 6 Ay (Belirli Süreli)	Çalışma Saatleri:08:00/17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-T.C. vatandaŐı olmak	
2-Kamu Haklarından Mahrum Bulunmamak	
3-En az ön lisans mezunu olmak	
4- Bilgisayar kullanıyor olmak (sertifika ya da okulda ders aldığına dair belge)	
5-Son 6 aydır Bekilli ilçesinde ikamet ediyor olmak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-İŐ Talep Formu	
2- Diploma (Aslı ya da onaylı sureti)	
3- Sabıka Kaydı	
4-ÖzgeçmiŐ	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:29/03/2019	
Adı Soyadı: Fatih ÖZCAN	
Unvanı:Kaymakam V	
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.