


EK-1

KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ			
Kurum Adı / Unvanı : MED KENTSEL VE SOSYAL HİZM. SAN.TİC.AŐ SOSYAL HİZMETLER DAİRESİ BAŐKANLIĐI MÜDÜRLÜĐÜ.			
Adresi : MED KENTSEL VE SOSYAL HİZM.SAN.TİC.AŐ			
Telefonu :	0(412)2293229	Faks No :	
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ			
Meslek Adı :	DANIŐMAN	Açık İŐ Sayısı :	1
NiteliĐi (Geçici / Daimi) :	Geçici	Deneyim Süresi :	
BaŐvuru Tarihi :06/02/2019			
BaŐvuru Adresi :	YeniŐehir Mah. Lise Cad. 1.Sok. Arda Plaza Kat:8 No:20 YeniŐehir/Diyarbakır		
İrtibat KiŐisi :	AYŐE YILMAZ	Unvanı :	
Telefonu :	0(412) 229 3229	E-posta :	
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ			
Yer :	MED KENTSEL VE SOSYAL HİZM.SAN.TİC.AŐ		
Tarih :	07.02.2019	Saat :	09:00-16:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI			
ÇalıŐma Adresi :	SOSYAL HİZMETLER DAİRESİ BAŐKANLIĐI	DİYARBAKIR	
ÇalıŐma Süresi :	06. / 02... / 2019 - ... / ... / 2019	ÇalıŐma Saatleri :	Hafta içi her gün, günde 8 saat (Genellikle 09:00-17:00 arası)
MÜRACAAT KOŐULLARI			
1-Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak			
2-Adli sicil kaydını bulunmamak			
3-Lise mezunu olmak			
4-Diyarbakırda ikamet ediyor olmak			
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER			
1- Diploma veya çıkıŐ belgesinin aslı veya onaylı sureti			
2- Nüfus cüzdanı fotokopisi			
3- Sabıka Kaydı			
4-SaĐlık Raporu			
5-FotoĐraf			
FORM ONAY BİLGİLERİ			
Tarih :	06.02.2019		
Adi Soyadı :	AYŐE YILMAZ		
Unvanı :	MUHASEBE MÜDÜRÜ		
KaŐe / İmza :			
MED KENTSEL VE SOS HİZM SANAYİ VE TİCARET ANONİM ŐİRKETİ Süleyman PaŐaz Y.D. : 7/3 902 001 3 Ticaret Sicil No: 7030 YeniŐehir Mah. Lise Cad. 1. Sok. Arda Plaza Kat: 8 No: 20 Öde Sicil No: 8031 Şemsiye: 3 600 030 00 TL DİYARBAKIR			