

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı Başkanlığı	
Adresi: Fevzi akmak Mah. Cumhuriyet Cad. Hükümet Konağı GiriŐ Kat No:87/1 Gölova/SİVAS	
Telefonu:0346 381 21 82	Faks no:0346 381 21 82
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Evde yaŐlı bakım hizmetleri ve temizlik	Açık İŐ Sayısı: 1
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi:
BaŐvuru Tarihleri: 10.04.2025 - 17.04.2025	
BaŐvuru Adresi: Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı Başkanlığı Gölova/SİVAS	
İrtibat KiŐisi: Kübra ÖNGE	Unvanı: Vakıf Müdürü V.
Telefonu:0346 381 21 82	E-posta:golovasydv@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer-Açıklama: BaŐvuran kiŐilere yapılacak değerlendirme sonucunda bilgi verilecektir.	
Tarih:	Saat:
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı Başkanlığı	
ÇalıŐma Süresi: 3 ay	alıŐma Saatleri: Haftalık 40 saat
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Gölova'da ikamet ediyor olmak	
21-49 yaŐ arasında olmak	
Tercihen hasta ve yaŐlı bakım alanlarında belgesi-sertifikası olanlar öncelikli olacaktır.	
Tercihen eđitim seviyesi yüksek olanlar öncelikli olacaktır.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Kimlik Fotokopisi	
BaŐvuru Dilekçesi	
Varsa hasta-yaŐlı bakım sertifika-belgesi	
Diploma	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 09.04.2025	
Adı Soyadı: Fahrünnisa Şükran İLTER	
Unvanı: Kaymakam V.	
KaŐe/İmza:	

