

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: YALOVA SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI	
Adresi: Rüstem Paőa Mah. őahin Sk. No:19 YALOVA	
Telefonu: 0226 811 30 46	Faks no: 0226 811 30 49
TALEP BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: SODAM/KOORDİNATÖR	Açık İő Sayısı: 1
Nitelięi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi: Yok
Baővuru Tarihleri: 21/09/2026-25/09/2026 Saat 09.00' a kadar.	
Baővuru Adresi: Yalova SYDV Rüstem Paőa Mah. őahin Sk. No:19 YALOVA	
İrtibat Kiőisi: Ayőegöl AKAR	Unvanı: Büro Görevlisi
Telefonu:0226 811 30 46	Baővuru bizzat kurumda yapılacaktır.
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Yalova SYDV Rüstem Paőa Mah. őahin Sk. No:19 YALOVA	
Tarih: 25.09.2026	Saat:10:00
ÇALIŞMA őARTLARI	
Çalışma Adresi: Yalova Merkez	
Çalışma Süresi: 3 ay (bitiő tarihi 31.12.2026)	Çalışma Saatleri: 08:30/17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
A) GENEL őARTLAR	
1-T.C. vatandaőı olmak	
2- Kamu haklarından yoksun bulunmamak.	
3-657 Sayılı Kanunun 48. Maddesinde belirtilen őartları taşımak.	
4-23-45 Yaő aralığında olmak	
5- Psikoloji, sosyal hizmet, sosyoloji, çocuk geliőimi, psikolojik danıőmanlık ve rehberlik alanlarından lisans mezunu olan veya üniversitelerin eğitim fakültelerinden, formasyon almıő olması őartıyla fen-edebiyat fakültelerinden lisans mezunu olmak	
B) ÖZEL őARTLAR	
1- Yalova ilinde ikamet ediyor olmak.	
2-Tercihen daha önce sosyal projelerde tecrübe edinmiő olmak.	
3- En az B Sınıfı sürücü belgesine sahip olmak ve aktif olarak araç kullanıyor olmak.	
4- Alınacak personel, verilen görevleri SYD Vakfı tarafından belirlenen görev yerlerinde yapar.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Kimlik Fotokopisi	
2-Sürücü Belgesi Fotokopisi	
3- Diploma (Aslı ya da onaylı sureti)	
4-Adli Sicil Kaydı	
5-Sağlık Raporu	
6-İkametgah Belgesi	
7-Özgeçmiş	



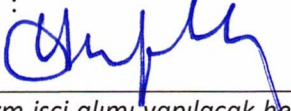
FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih 21./09/2026

Adı Soyadı : Asalet KARABULUIT

Unvanı : Vali Yardımcısı

Kaşe/İmza :



Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŞKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.

KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: YALOVA SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI

Adresi: Rüstem Paőa Mah. őahin Sk. No:19 YALOVA

Telefonu: 0226 811 30 46

Faks no: 0226 811 30 49

TALEP BAŐVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Beden İőçisi

Açık İő Sayısı: 5 Kiő

Niteliő (Geçici/Daimi): GEÇİCİ

Deneyim Süresi: Yok

Baővuru Tarihleri:21/09/2026-25/09/2026 Saat 09.00' a kadar.

Baővuru Adresi: Yalova SYDV Rüstem Paőa Mah. őahin Sk. No:19 YALOVA

İrtibat Kiőisi: Ayőegöl AKAR
Büro Görevlisi

Telefonu:0226 811 30 46

Baővuru bizzat kurumda yapılacaktır.

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: Yalova SYDV

Tarih:25/09/2026

Saat:10:00

ÇALIŞMA ŐARTLARI

Çalışma Adresi: Yalova Merkez İlçe Mahalle ve Köyleri

Çalışma Süresi: 3 Ay (bitiő tarihi 31.12.2026)

Çalışma Saatleri: 08:30/17:30

MÜRACAAT KOŐULLARI**A) GENEL ŐARTLAR**

1-Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı olmak.

2-Kamu haklarından yoksun bulunmamak.

3-657 sayılı Kanunun 48. Maddesinde belirtilen őartları taşımak.

4- 21-49 yaő aralığında olmak.

5-En az ilkokul mezunu olmak.

6- Yalova İli merkez ilçesinde ikamet ediyor olmak.

B) ÖZEL ŐARTLAR

1- En az B Sınıfı sürücü belgesine sahip olmak ve aktif olarak araç kullanıyor olmak.(Alınacak erkek personeller için őart olup kadın personeller için tercih sebebi olacaktır.)

2- Alınacak personeller Vakfımızca yürütülecek olan engelli ve yaőlılara evde bakım projesinde görev alacak olup baővuranların arasında Yaőlı Bakım, Gerontoloji vb. alanlarda ön lisans eğitimi almıő olan, Mesleki ve Teknik Anadolu Liselerinin Sağlık Hizmeti alanından veya Hasta ve Yaőlı Hizmetleri alanından mezun olan ya da hizmet alanıyla ilgili MEB onaylı Sertifika sahibi olan kiőilerin bulunması halinde Mütevelli Heyetince Program kapsamında çalıştırılacak personel seçiminde bu kiőilere öncelik verilir.

3- Alınacak personel, verilen görevleri SYD Vakfı tarafından belirlenen görev yerlerinde yapar.

4- Proje gereği temizlik konusu kapsamında çalışabilecek güç ve yeterlilikte olmak.

BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1- Kimlik Fotokopisi

2-Sürücü Belgesi Fotokopisi

3-Hasta ve Yaőlı Bakım Sertifikası (varsa) Fotokopisi

4-Sağlık Raporu
5- Diploma (Aslı ya da onaylı sureti)
6- Adli Sicil Kaydı
7- Erkek Adaylar için Askerlik Durum Belgesi
8- İkametgah Belgesi
9- Özgeçmiş
FORM ONAY BİLGİLERİ
Tarih 21/09/2026
Adı Soyadı : Asalet KARABULUT
Unvanı : Vali Yardımcısı
Kaşe/İmza :


Not:Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŞKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.