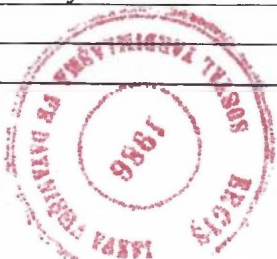


Erciş Kaymakamlığı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı Bunesinde  
ADEM İş ve İşlemlerinde (6 ay süreli) alıştırılmak üzere geçici işçi alınacaktır

## EK-1

### KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Erciş Kaymakamlığı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı	
Adresi: Salihiye Mah. Vanyolu Cad. Hükümet Konağı Kat:1	
Telefonu: 0432 351 59 06	Faks no: 0432 351 60 03
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: KOORDİNATÖR	Açık İş Sayısı: 1
Niteliğı (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: 0
Başvuru Tarihleri: 11.05.2026-13.05.2026 (3 İş Günü )	
Başvuru Adresi: Erciş Kaymakamlığı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı	
İrtibat Kişisi: ( Sefa KAYA)	Unvanı: ( Erciş SYD Vakıf Müdürü )
Telefonu: 0432 351 59 06	E-posta: ercissydv65@gmail.com
GÖRÜŐME BİLGİLERİ/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Erciş Kaymakamlığı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı	
Tarih: 15.05.2026	Saat: 10.00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Erciş SYDV ADEM	
Çalışma Süresi: 6 ay	alışma Saatleri: 08.00-17.00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Türkiye Cumhuriyeti Vatandaşı olmak	
Medeni Haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak	
Kamu haklarından mahrum bulunmamak	
18 yaşını bitirmiş olmak	
Gerekli Belgeleri Kuruma Elden Teslim Etmek	
<b>Son 1 yıl Erciş ile sınırları içerisinde kesintisiz ikamet ediyor olmak</b>	
<b>KPSS P3 PUAN TÜRÜNDEN EN AZ 60 PUAN ALMIŐ OLMAK</b>	
Üniversitelerin Eğıtim Fakültelerinden, formasyon almış olması Őartıyla Fen-Edebiyat fakültelerinden veya Psikoloji, Psikolojik Danışmanlık ve Rehberlik, Sosyoloji, ocuk Gelişimi, Sosyal Hizmet alanlarından lisans mezunu olması,	
<b>Mülakata KPSS puan sıralamasına göre başvuranlar arasından Őartları sağlayan ilk 5 kişi çağrılacaktır.</b>	
Kimlik Fotokopisi	
Sağlık Raporu	
Adli Sicil Kaydı Belgesi	
2 Adet Fotoğraf	
Başvuru Dilekçesi	
Lisans Diploması	
Fen-Edebiyat Fakülteleri Mezunları için Formasyon Belgesi	
2024 veya 2025 KPSS sonuç belgesi	



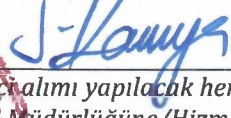
**FORM ONAY BİLGİLERİ**

Tarih: 08.05.2026

Adı Soyadı: Sefa KAYA

Unvanı: SYD Vakıf Müdürü

Kaşe/İmza:



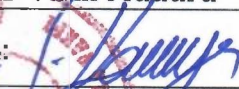
**Not:** Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŞKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.



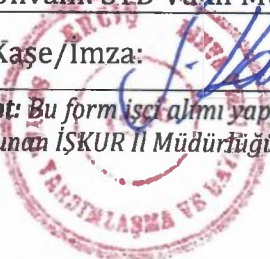
Erciş Kaymakamlığı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı Bunesinde Aşevi İş ve İşlemlerinde (6 ay süreli) alıştırılmak üzere geçici işi alınacaktır

## EK-1

### KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Erciş Kaymakamlığı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı	
Adresi: Salihye Mah. Vanyolu Cad. Hükümet Konağı Kat:1	
Telefonu: 0432 351 59 06	Faks no: 0432 351 60 03
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Geçici Personel	Açık İş Sayısı:1
Niteliği (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: 0
Başvuru Tarihleri: 11.05.2026- 13.05.2026 ( 3 İş Günü )	
Başvuru Adresi: Erciş Kaymakamlığı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı	
İrtibat Kişi: ( Sefa KAYA)	Unvanı: ( Erciş SYD Vakıf Müdürü )
Telefonu: 0432 351 59 06	E-posta: ercissydv65@gmail.com
GÖRÜŐME BİLGİLERİ	
Yer: Erciş Kaymakamlığı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı	
Tarih: 14.05.2026	Saat: 09.00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Erciş SYDV AŐEVİ	
Çalışma Süresi: 6 ay	alışma Saatleri: 08.00-17.00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Türkiye Cumhuriyeti Vatandaşi olmak	
Medeni Haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak	
Kamu haklarından mahrum bulunmamak	
18 yaşını bitirmiş olmak	
Gerekli Belgeleri Kuruma Elden Teslim Etmek	
Erciş ilçesinde ikamet etmek	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Kimlik Fotokopisi	
Sağlık Raporu	
Adli Sicil Kaydı Belgesi	
2 Adet Fotoğraf	
Başvuru Dilekçesi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 08.05.2026	
Adı Soyadı: Sefa KAYA	
Unvanı: SYD Vakıf Müdürü	
Kaşe/İmza: 	

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



Erciř Kaymakamlığı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı Búnyesinde Ařevi İş ve İşlemlerinde (6 ay süreli) alıştırılmak üzere geçici işçi alınacaktır

## EK-1

### KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Erciş Kaymakamlığı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı	
Adresi: Salihye Mah. Vanyolu Cad. Hükümet Konağı Kat:1	
Telefonu: 0432 351 59 06	Faks no: 0432 351 60 03
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Geçici Personel	Açık İş Sayısı:1
Niteliği (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: 0
Başvuru Tarihleri: 11.05.2026- 13.05.2026 ( 3 İş Günü )	
Başvuru Adresi: Erciş Kaymakamlığı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı	
İrtibat Kişisi: ( Sefa KAYA)	Unvanı: ( Erciş SYD Vakıf Müdürü )
Telefonu: 0432 351 59 06	E-posta: ercissydv65@gmail.com
GÖRÜŐME BİLGİLERİ	
Yer: Erciş Kaymakamlığı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı	
Tarih: 14.05.2026	Saat: 09.00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Erciş SYDV AŐEVİ	
Çalışma Süresi: 6 ay	alışma Saatleri: 08.00-17.00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Türkiye Cumhuriyeti Vatandaşı olmak	
Medeni Haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak	
Kamu haklarından mahrum bulunmamak	
18 yaşını bitirmiş olmak	
Gerekli Belgeleri Kuruma Elden Teslim Etmek	
Erciş ilçesinde ikamet etmek	
<b>Uygulamalı Mülakat Yapılacaktır.</b>	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Kimlik Fotokopisi	
Sağlık Raporu	
Adli Sicil Kaydı Belgesi	
2 Adet Fotoğraf	
Başvuru Dilekçesi	
<b>Aşcılık Belgesi</b>	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 08.05.2026	
Adı Soyadı: Sefa KAYA	
Unvanı: SYD Vakıf Müdürü	
Kaşe/İmza: 