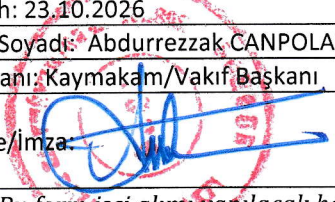


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Sorgun Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı Başkanlığı	
Adresi: Güzelyurt Mah. Mevlana Cad. NO:14B/A Sorgun/YOZGAT	
Telefonu: 0354 415 16 43	
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Temizlik Görevlisi (1 kiőı)	Açık İő Sayısı: 1
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici (Projenin devam etmesi halinde süre uzayabilir.)	Deneme Sresi: 2 AY
Baővuru Tarihleri: 23.10.2026	
Baővuru Adresi: Sorgun SYDV	
İrtibat Kiőisi: Yasin TIRAŐOđLU	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0354 415 16 43	E-posta: sydv.sorgun@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Sorgun Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı Toplantı Salonu	
Tarih: 26.10.2026	Saat: 10:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Güzelyurt Mah. Mevlana Cad. NO:14B/A Sorgun/YOZGAT	
Çalıőma Sresi: 31.12.2026 tarihine kadar	alıőma Saatleri: Haftalık 45 Saat
MÜRACAAT KOŐULLARI	
A) BAŐVURACAK ADAYLARDA ARANACAK GENEL ŐARTLAR	
Personel alımında aranacak Őartlar.	
1) Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak	
2) Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak	
3) İlgili SYD Vakfının hizmet bölgesinde ikamet etmek	
4) En az ilkokul mezunu olmak. Ancak baővuranların arasında Yaőlı Bakım, Gerontoloji vb. alanlarda ön lisans eğitim almıő olan, Mesleki ve Teknik Anadolu Liselerinin Sağlık Hizmetleri 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 çalıőtırılacak personel seçiminde bu kiőilere öncelik verilebilir.	
5) Cinsiyeti kadın olmak	
6) 3294 Sayılı Kanun kapsamında hanedeki kiőı baőı gelirin muhtaçlık sınırının altında olmak	
7) Kamu haklarından mahrum bulunmamak,	
8) Türk Ceza Kanununun 53 üncü maddesinde belirtilen sreler geçmiő olsa bile; kasten iőlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uđramıő olsa bile devletin güvenliğine karőı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin iőleyiőine karőı suçlar, zimmet, irtikp, rüővet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıőtırma, edimin ifasına fesat karıőtırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaaklık suçlarından mahkm olmamak.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
SÖZLÜ MÜLAKATA AđIRILACAK ADAYLARDAN İSTENECEK BELGELER	
1-Nüfus Cüzdanı Fotokopisi	
2-Diploma veya Geçici Mezuniyet Belgesi	
3-1 adet fotođraf (Son 6 ay içinde çekilmiő olması),	
4-Yerleőim yeri belgesi(Son 6 ay ilçede ikamet ettiđine dair belge)	
5-Varsa Yaőlı Bakım Refakatçi Sertifika Belgesi	
NOT: Bu iki evrak mülakat aőamasında istenecektir.	

1- Adli Sicil Belgesi (Sabıka Belgesi)
2-Çalışmasına Engel Olmayacağını Gösterir Sağlık Kurul Raporu
FORM ONAY BİLGİLERİ
Tarih: 23.10.2026
Adı Soyadı: Abdurrezzak CANPOLAT
Unvanı: Kaymakam/Vakıf Başkanı
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.

