

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Gölova Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı	
Adresi: Fevzi Çakmak Mah. Cumhuriyet Cad. Hükümet Konağı Giriş Kat No:87/1 Gölova/SİVAS	
Telefonu:0346 381 21 82	Faks no:0346 381 21 82
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Evde yaşlı bakım hizmetleri ve temizlik	Açık İş Sayısı: 1
Niteliğı (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 22.07.2026 – 28.07.2026	
Başvuru Adresi: Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı Gölova/SİVAS	
İrtibat Kişisi: Kübra ÖNGE	Unvanı: Vakıf Müdürü V.
Telefonu:0346 381 21 82	E-posta:golovasydv@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer-Açıklama: Başvuran kişilere yapılacak değerlendirme sonucunda bilgi verilecektir.	
Tarih:	Saat:
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Gölova Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı	
Çalışma Süresi: 5 ay	Çalışma Saatleri: Haftalık 40 saat
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Gölova'da ikamet ediyor olmak	
21-49 yaş arasında olmak	
Tercihen hasta ve yaşlı bakım alanlarında belgesi-sertifikası olanlar öncelikli olacaktır.	
Tercihen eğitim seviyesi yüksek olanlar öncelikli olacaktır.	
Başvurular şahsen yapılacaktır.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Kimlik Fotokopisi	
Başvuru Dilekçesi	
Varsa hasta-yaslı bakım sertifika-belgesi	
Diploma	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 21.07.2026	
Adı Soyadı: Mahmut Fazıl YILDIZ	
Unvanı: Kaymakam	
Kaşe/İmza:	

