

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
KurumAdıÜnvanı: SİLİVRİ ÖĞRETMENEVİ İKTİSADİ İŐLETMESİ	
Adresi: PİRİ MEHMETPAŐA MAH.ATATÜRK CAD.NO:32 SİLİVRİ/İSTANBUL	
Telefonu: 05386215151-02127277982	Faks No:
TALEP/BAŐVURUBİLGİLERİ	
MeslekAdı: Yardımcı Aőçı	Açık İő Sayısı: 1
Nitelięi(Geçici/Daimi): Daimi	DeneyimSüresi: 1 yıl
BaővuruTarihleri: 10.08.2026 ve 11.08.2026	
BaővuruAdresi: PİRİ MEHMET PAŐA MAH.ATATÜRK CAD.NO:32 SİLİVRİ İSTANBUL	
İrtibat Kiőisi: Abdurrahim ERSİN	Unvanı: Müdür
	E-Posta: silivriogretmenevi@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKATBİLGİLERİ	
Yer: SİLİVRİ ÖĞRETMENEVİ İKTİSADİ İŐLETMESİ	
Tarih: 12.08.2026	Saat: 10.00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: PİRİ MEHMETPAŐA MAH.ATATÜRK CAD.NO:32 SİLİVRİ/İSTANBUL	
ÇalıőmaSüresi: Belirsiz süreli	ÇalıőmaSaatleri: Haftalık 45 saat
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-T.C vatandaőı olmak 2-En az meslek lisesi turizm mezunu olm 4-Meb onaylı İSG belgesi sahibi olmak 5-Silivri ilçe merkezinde ikamet etmesi 6-Çalıőmasına engel hastalığının bulunmaması 7-En az 1 yıl iş deneyimi olması 8-40 yaőından gün almamış olmamak	
BAŐVURUIÇİNGEREKLİ BELGELER	
Özgeçmiş.Nufus cüzdanı fotokopisi,mezuniyet belgesi,ikamet belgesi,adli sicil kaydı,sağlık raporu	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 07.08.2026	
Adı-Soyadı: Abdurrahim ERSİN Müdür	
Kaőe/İmza: E-İmza	

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
KurumAdıÜnvanı: SİLİVRİ ÖĞRETMENEVİ İKTİSADİ İŐLETMESİ	
Adresi: PİRİ MEHMETPAŐA MAH.ATATÜRK CAD.NO:32 SİLİVRİ/İSTANBUL	
Telefonu: 05386215151-02127277982	Faks No:
TALEP/BAŐVURUBİLGİLERİ	
MeslekAdı: őef Garson	Açık İő Sayısı: 1
Niteliđi(Geçici/Daimi): DAİMİ	DeneyimSüresi: 5 yıl
BaővuruTarihleri: 10.08.2026 -11.08.2026	
BaővuruAdresi: PİRİ MEHMET PAŐA MAH.ATATÜRK CAD.NO:32 SİLİVRİ İSTANBUL	
İrtibat Kiőisi: Abdurrahim ERSİN	Unvanı: Müdür
	E-Posta: silivriogretmenevi@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKATBİLGİLERİ	
Yer: SİLİVRİ ÖĞRETMENEVİ İKTİSADİ İŐLETMESİ	
Tarih: 07.02.2026 - 12.08.2026	Saat: 10.00
ÇALIŐMA őARTLARI	
Çalıőma Adresi: PİRİ MEHMETPAŐA MAH.ATATÜRK CAD.NO:32 SİLİVRİ/İSTANBUL	
ÇalıőmaSüresi: Belirli süreli	ÇalıőmaSaatleri: Haftalık 45 saat
MÜRACAAT KOőULLARI	
1-T.C vatandaőı olmak 2-En az lise mezunu olmak 3- meb onaylı hijyen belgesine sahip olmak 5-Silivri ilçe merkezinde ikamet etmesi 6-Çalıőmasına engel hastalığının bulunmaması 7-En az 5 yıl iş deneyimi olması 8-40 yaőından gün almamış olmamak	
BAŐVURUIÇİNGEREKLİ BELGELER	
Özgeçmiş,Nufus cüzdanı fotokopisi,mezuniyet belgesi,ikamet belgesi,adli sicil kaydı,sağlık raporu	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 07.08.2026	
Adı-Soyadı: Abdurrahim ERSİN Müdür	
Kaőe/İmza: E-İmza Abdurrahim ERSİN Müdür	

Not: Bu form işe alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
KurumAdıÜnvanı: SİLİVRİ ÖĞRETMENEVİ İKTİSADİ İŐLETMESİ	
Adresi: PİRİ MEHMETPAŐA MAH.ATATÜRK CAD.NO:32 SİLİVRİ/İSTANBUL	
Telefonu: 05386215151-02127277982	Faks No:
TALEP/BAŐVURUBİLGİLERİ	
MeslekAdı: GARSON	Açık İő Sayısı: 1
Niteliđi(Geçici/Daimi): Daimi	DeneyimSüresi:
BaővuruTarihleri: 10.08.2026 ve 11.08.2026	
BaővuruAdresi: PİRİ MEHMET PAŐA MAH.ATATÜRK CAD.NO:32 SİLİVRİ İSTANBUL	
İrtibat Kiőisi: Abdurrahim ERSİN	Unvanı: Müdür
	E-Posta: silivriogretmenevi@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKATBİLGİLERİ	
Yer: SİLİVRİ ÖĞRETMENEVİ İKTİSADİ İŐLETMESİ	
Tarih: 07.02.2026 12.08.2026	Saat: 10.00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: PİRİ MEHMETPAŐA MAH.ATATÜRK CAD.NO:32 SİLİVRİ/İSTANBUL	
ÇalıőmaSüresi: Belirsiz süreli	ÇalıőmaSaatleri: Haftalık 45 saat
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-T.C vatandaőı olmak 2- En az meslek lisesi turizm mezunu olmak 3- meb onaylı ,en az 8 saat hijyen belgesi 4-Silivri ilçe merkezinde ikamet etmesi 5-Çalıőmasına engel hastalığının bulunmaması 6- 40 yaőından gün almamış olmamak	
BAŐVURUIÇİNGEREKLİ BELGELER	
Özgeçmiş.Nufus cüzdanı fotokopisi,mezuniyet belgesi,ikamet belgesi,adli sicil kaydı,sağlık raporu	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 07.08.2026	
Adı-Soyadı: Abdurrahim ERSİN Müdür	
Kaőe/İmza: E-İmza	

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