



EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: AMASTRİS GIDA TURİZM İNŐAAT SEYAHAT NAKLİYAT SAN.VE TİC.LTD.ŐTİ	
Adresi: Kum Mah.Küçük Liman Cad.No:2 Amasra/BARTIN	
Telefonu: 0378 315 10 81	Faks no:0378 315 30 34
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: 5131.02 (Garson)	Açık İő Sayısı:5
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi:-
Baővuru Tarihleri: 09.05.2026 – 14.05.2026	
Baővuru Adresi: Kum Mah.Küçük Liman Cad.No:2 Amasra/BARTIN	
İrtibat Kiőisi: Zehra GÜNTER	Unvanı: Őirket Müdürü
Telefonu: 03783151081	E-posta: amastris@amasra.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Kum Mah.Küçük Liman Cad.No:2 Amasra/BARTIN	
Tarih: 15.05.2026	Saat: 10:30
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Kum Mah.Küçük Liman Cad.No:2 Amasra/BARTIN	
Çalıőma Süresi: 7,5 Saat x 6 Gün= 45 Saat(Haftalık)	Çalıőma Saatleri: Vardiyalı
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-T.C. Vatandaőı Olmak, Emekli Olmamak ve 18-50 Yaő Aralığında Olmak	
2-Çalıőmaya Engel Sağlık Sorunu Olmamak	
3-Askerlik Görevini Yapmıő Olmak veya Muaf Olmak ya da Askerlikle İliőkisi Bulunmamak	
4-En Az İlkokul Mezunu Olmak	
5-Türk Ceza Kanununun 53 üncü maddesinde belirtilen süreler geçmiő olsa bile; kasten iőlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramıő olsa bile devletin güvenliğine karőı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin iőleyiőine karőı suçlar, zimmet, irtikâp, rüővet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıőtırma, edimin ifasına fesat karıőtırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Nüfus Cüzdanı Fotokopisi 2-Nüfus Kayıt Örneđi 3-Yerleőim Yeri Belgesi	
4-Sabika Kaydı 5-Diploma 6-Askerlik Durumunu Gösterir Belge 7-SGK Hizmet Dökümü	
8- Sađlık Raporu	
Not:Evrak Teslimi Őahsen Yapılacak Olup Kargo,Posta Vb.Őekilde Yapılacak Baővurular Kesinlikle Kabul Edilmeyecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:08.05.2026	
Adı Soyadı: Zehra GÜNTER	
Unvanı: Őirket Müdürü	
Kaőe/İmza:	
 	

Not: Bu form iőçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iő arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüđüne/Hizmet Merkezine gönderilir.