


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: SİN BEL TURİZM TİCARET LTD. ŞTİ.	
Adresi: Gelincik Mah. Kampyolu Küme Evleri No:1 Merkez/ SİNOP	
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı:SERVİS ELEMANI(GARSON)	Açık İő Sayısı: 4
Niteliđi (Geçici/Daimi):GEÇİCİ-ENGELLİ	Deneyim Süresi:
Baővuru Tarihleri: 04.05.2026-06.05.2026	
Baővuru Adresi: Gelincik Mah. Kampyolu Küme Evleri No:1 Merkez/ SİNOP-YUVAM SOSYAL TESİSLERİ	
İrtibat Kiőisi: DİDEM GÜRLEYEN	Unvanı:
Telefonu:05380342752	E-posta:sinbelturizm@sinop.bel.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Kiőiyeye ait baővuru için gerekli belgeler sinbelturizm@sinop.bel.tr mail adresine gönderilecek veya yukarıda belirtilen adreste elden teslim edilerek 06.05.2026 mesai bitimine kadar baővuru yapılabilecektir.Baővurusu geçerli sayılan adaylara mülakat yeri ve zamanı bildirilecektir.	
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Gelincik Mah. Kampyolu Küme Evleri No:1 Merkez/ SİNOP	
Çalıőma Süresi: 45	Çalıőma Saatleri:ESNEK
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak	
2-En az % 40 engelli olduđunu gösteren SAĐLIK KURUL RAPORUNA sahip olmak ve çalıőabilir durumda olmak,	
3-Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik,yaőlılık veya malullük aylığı almaması gerekmektedir.	
4-Kamu haklarından mahrum olmamak	
5-En az ilkokul mezunu olmak,	
6-Türk Ceza Kanunu' nun 53. Maddesinde belirtilen süreler geçmiş olsa bile kasten işlenen bir suçtan dolayı 1 yıl ve daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramıő olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlar,anayasal düzene ve bu düzenin işleyiőine karşı suçlar, Zimmet,irtikap,rüşvet,hırsızlık,dolandırıcılık,sahtecilik,güveni kötüye kullanma,hileli iflas,ihaleye fesat karıőtırma ve benzeri suçlardan ceza almamıő olmak	
7-İlanda belirtilen meslek alanında(servis elemanı/garson) çalıőamayacak seviyede engel durumu bulunmamak,	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Özgeçmiş	
İkametgah/(Sinop'ta ikametgah etmesi gerekmektedir.)	
Nüfus Kayıt Örneđi	
Adli Sicil Kaydı	
Kimlik fotokopisi	
Sağlık kuruluşlarından alınan engel oranını da gösteren Sağlık Kurulu Raporu	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:30.04.2025	
Adı Soyadı:SAMET TOLUBAŐ	
Unvanı:ŐİRKET MÜDÜRÜ	
Kaőe/İmza: 	

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