***SAĞLIK DURUM BEYANI***

 Atanacağım kadro ile ilgili görevimi devamlı yapmaya engel olabilecek akıl veya bedensel hastalık ile sabit eser, uzun noksanlığı benzer engeller ile buna ilişkin herhangi bir hastalığımın bulunmadığı Yurdun her yerinde ve her türlü iklim şartlarında çalışabileceğimi beyan ederim.

 Adı ve Soyadı :

 T.C.Kimlik No :

 Tarih :

 İmza :

***ADRES :***

***TLF NO :***