**ADALET BAKANLIĞI İCRA İŞLERİ DAİRESİ BAŞKANLIĞINA**

**SUNULMAK ÜZERE**

**ESKİŞEHİR ADLİ YARGI İLK DERECE MAHKEMESİ**

**ADALET KOMİSYONU BAŞKANLIĞINA**

Atanacağım Eskişehir Adliyesi Sözleşmeli İcra Katipliği kadrosu görevimi devamlı yapmama engel olabilecek akıl hastalığımın, fiziksel rahatsızlığımın olmadığını ve özürlü bulunmadığımı beyan eder,

Gereğini bilgilerinize arz ederim. ...../...../...........

Adı Soyad

İmza

Adres :

Tel :