**ADLİ YARGI İLK DERECE MAHKEMESİ**

**ADALET KOMİSYONU BAŞKANLIĞINA**

**ESKİŞEHİR**

Atanacağım Eskişehir Adliyesi ........................................... 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 :