**ADLİ YARGI İLK DERECE MAHKEMESİ**

**ADALET KOMİSYONU BAŞKANLIĞINA**

 **ESKİŞEHİR**

 Atanacağım Eskişehir merkez Ceza İnfaz Kurumlarına aşağıda belirtmiş olduğum unvanda görevimi devamlı yapmama engel olabilecek akıl hastalığımın, fiziksel rahatsızlığımın olmadığını ve özürlü bulunmadığımı beyan eder,

 Gereğini bilgilerinize arz ederim. ...../...../2023

 Adı Soyad

 İmza

Hak Kazandığı Unvan :

Adres :

Tel :