T.C.

İZMİR ADLÎ YARGI İLK DERECE MAHKEMESİ

ADALET KOMİSYONU BAŞKANLIĞINA

**(Dili çeviri yapabilecek kadar biliyor olma sebebinizi yazınız)** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..dolayı **(Başvurduğunuz dil veya dilleri yazınız)**………………………………………………………………………………………………………………………………………………..dilini/dillerini iyi derecede bilmekteyim. Tarafıma verilecek ardıl çeviri görevlerini başarıyla gerçekleştirebileceğim hususunda,

Bilgilerinize arz ederim. …../10/2023

Adınız Soyadınız

 İmza

T.C. Kimlik No:

GSM No :