

T.C.
ZM R ADLÎ YARGI İLK DERECE MAHKEMESİ
ADALET KOMİSYONU BAŞKANLIĞI
(Ceza İnfaz Kurumları Personeli Özlük Bürosu)

Sayı : 2023/6989 Muh
Konu : Sağlık kurulu raporu istemi.

19.10.2023

**STANBUL BAŞKANTON VE İZMİR İL VE İLÇE YERİNE
HASTANESİ BAŞKANTON VE İZMİR İL VE İLÇE YERİNE**

İzmir merkez ve mülhakat ceza infaz kurumlarına yapılan personel alımı kapsamında sözlü sınavda başarılı olan ve Komisyonumuzca hastanenize sevki sağlanan müteferrik kadrolara yerleştirilmesi yapılacak olan adayın atama işlemlerine esas olmak üzere;

Ceza İnfaz Kurumlarına atanabilmek için Adalet Bakanlığı Memur, Sınav-Atama ve Nakil Yönetmeliğinin 6-18/c maddesinde bulunan şartları taşıdığıını Sağlık Bakanlığına bağlı tam teçekküllü Devlet hastanelerinden alacakları "**Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı veya bedensel özürsüzlü olmadığı, ağırlık, körlük, topallık, işitme kaybı, çehrede sabit eser, uzuv noksanlığı, kekemelik ve benzeri engeller bulunmadığı** gösteren sağlık kurulu raporudur. olur." (kazanılan unvan tam olarak yazdırılmalı) ibaresinin yer aldığı sağlık kurulu raporu ile belgelemeleri gerekmektedir. (Ayrıca askerlik hizmetinden herhangi bir sağlık sorunu nedeniyle muaf bulunan adayların muafiyetlerine ilişkin kendilerinde bulunan sağlık kurulu raporu ile birlikte durumunun değerlendirilmesi gerekmektedir.)

Rapor sonucunun olumlu olması halinde karar kısmında "**Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı veya bedensel özürsüzlü olmadığı, ağırlık, körlük, topallık, işitme kaybı, çehrede sabit eser, uzuv noksanlığı, kekemelik ve benzeri engeller bulunmadığı** gösteren sağlık kurulu raporudur. olur." ibaresinin eksiksiz yer alması,

Rapor sonucunun olumsuz olması halinde ise söz konusu unvana haiz olmama sebeplerinin bildirilmesi gerektiği hususları dikkate alınarak,

İlgililer hakkında düzenlenecek sağlık kurulu raporlarının **VEDİLEKLE** Komisyon Başkanlığına gönderilmesi hususlarında,
Bilgi ve gereğini rica ederim.

Gökberk SUNAL
Adli Yargı İlk Derece Mahkemesi
Adalet Komisyonu Başkanı
e-İmza

Ek: Sevki yapılan kişilere ilişkin isim listesi (1 Kişisi/Teknisyen)

Bakanlık yazısı, Sağlık Şartları Yönetmeliği ve Sağlık Şartları

*Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanarak DYS üzerinden gönderilmi olup, ayrıca fizikî olarak gönderilmeyecektir.

Adres : İzmir Adliye Sarayı 35050 Bayraklı - ZM R

Telefon/Dahili : (0 232) 411 20 00 / 2590

Faks : (0 232) 435 45 56

