|  |
| --- |
| **25-26 EKİM 2017 TARİHİNDE YAPILACAK MÜLTECİLERİN ADALETE ERİŞİMİ PROJESİ****MESLEK İÇİ EĞİTİM MÜRACAAT FORMU** |
| I-Müracaat Edenin; |
|  | Adı, soyadı |  |
|  | Sicili / Meslekteki kıdem süresi (yıl, ay) |  |
|  | Görev Yaptığı Mahkeme |  |
|  | Görev yeri |  |
| **5** | İletişim bilgileri; |
| Telefon (iş) |  |
| Cep telefonu |  |
| E-posta adresi |  |
| **6** | Katılmak istediği grup****; |
|  |  ***Sadece ceza mahkemesi hâkimleri ve Cumhuriyet savcıları*** |
|  | ***İdare Mahkemelerinde görevli hakimler*** |
|  |  ***Sadece hukuk mahkemesi hâkimleri***  |

Mültecilerin Adalete Erişimi Projesi kapsamında Ankara ilinde 25-26 Ekim 2017 tarihlerinde yapılması planlanan meslek içi eğitim faaliyetine katılmam için gerekli işlemin yapılmasını talep ederim. ……../……./2017