**ISPARTA ADLİ YARGI İLK DERECE MAHKEMESİ
ADALET KOMİSYONU BAŞKANLIĞINA**

**B E Y A N D I R**

 Komisyon Başkanlığınızca yapılan **Sözleşmeli ………………...............** Sınavında başarılı oldum. Adalet Bakanlığı Memur, Sınav, Atama ve Nakil Yönetmeliğinin 20.maddesinin (c) bendi uyarınca sağlıkla ilgili olarak, görevini devamlı yapmaya engel bir durumum bulunmadığını beyan ederim. ...../......./2023

 Adı ve Soyadı : ................................................

 İmza : ................................................