

**ANKARA BATI ADL YARGI LK DERECE MAHKEMES
ADALET KOM SYONU BA KANLI INA**

Görevimi devamlı yapmama engel akıl hastalığı veya sağlıkla ilgili
her hangi bir durumumun olmadığını beyan ederim.../.../2021

Adı Soyadı

ÖRNEKTİR