ADLİ YARGI İLK DERECE MAHKEMESİ

ADALET KOMİSYONU BAŞKANLIĞINA

HAKKARİ

Atanacağım/Yerleştirileceğim …………………………………………………………………. Görevimi devamlı yapmama engel olabilecek akıl hastalığımın, fiziksel rahatsızlığımın olmadığına ve engelli bulunmadığımı beyan eder,

Gereği bilgilerinize arz ederim. ../../….

 Adayın Ad Soyadı

 (imza)

Adres:

Telefon: