

TC
KIRIKHAN ADLİ YARGI İLK DERECE MAHKEMESİ
ADALET KOMİSYONU BAŞKANLIĞI'NA

Sağlık durumumla ilgili olarak, görevimi devamlı yapmama engel bir durumum yoktur. Aksi tespit edildiği takdirde sorumluluğu kabul ederim.
Gereğini saygılarımla arz ederim. / / 2016

ADAY NO :

Adı, SOYADI
İmza

İletişim Bilgilerim :

TC Kimlik No :

Adı, SOYADI :

Cep Tel :

Adres :