

**BOLVAD N ADLİ YARGI İLK DERECE MAHKEMESİ**  
**ADALET KOMİSYONU BAŞKANLIĞINA**

Komisyon Başkanlığınızca yapılan ..... sınavında başarılı oldum. Adalet Bakanlığı Memur, Sınav, Atama ve Nakil Yönetmeliğinin 20/c maddesi uyarınca sağlıkla ilgili olarak, görevimi devamlı yapmaya engel bir durumumun bulunmadığını beyan ederim.

Tarih : \_\_\_\_\_

İmza : \_\_\_\_\_

Ad Soyad : \_\_\_\_\_

T.C. Kimlik No : \_\_\_\_\_

A D R E S : \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_

---

\* El yazısı ile doldurulacaktır.