

**SAĐLIK DURUMU BEYANI**

**ADI SOYADI** :

**T.C. KİMLİK NUMARASI** :

657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 4. Maddesinin (B) bendi uyarınca atamamın yapılacağı sözleşmeli ..... görevini devamlı olarak yapmaya engel bir durumunun bulunmadığını beyan ederim.

**İMZA** :

**ADI SOYADI:**