



T.C.
ADALET BAKANLIĞI

SAĞLIK BEYANI FORMU (EK-3)

Sağlık Sorunu	Yok <input type="checkbox"/>	Hastalığı (Varsa)	
	Var <input type="checkbox"/>		
Engellilik Durumu	Yok <input type="checkbox"/>	Engel Grubu (Varsa)	
	Var <input type="checkbox"/>	Engel Oranı (Varsa)	
Askerlik Durumu	YAPTI <input type="checkbox"/>	-	
	TECİLLİ <input type="checkbox"/>	Tecil Tarihi	
	MUAF <input type="checkbox"/>	Muafiyet Sebebi (Muafiyete ilişkin hastalığın tanısı açıkça belirtilecektir.)	

İLGİLİ MAKAMA

İlgili yönetmelik hükümleri kapsamında yapılacak personel istihdamına ilişkin ilanda belirtilen şartlara elverişli olduğumu ve görevimi sürekli yapmama engel olabilecek hastalık veya engelimin **bulunduğunu/bulunmadığını** beyan ederim. / / 2022

(Not: Bu belge imzalandıktan sonra pdf formatına dönüştürülecektir. Sisteme pdf formatı eklenecektir. Belge aslı aday tarafından muhafaza edilecektir. Sınavı kazananlardan bu belgeleri asılları talep edilecektir.)

Adı Soyadı		İmza	
T.C. Kimlik Numarası			