|  |
| --- |
| **BEYANLARIM****(Sözleşmeli Muhafaza Memuru)** |
| **Atanmaya Hak Kazandığı Unvanı:** |
| **Askerlik Durumu***(Erkek Adaylar İçin)* |  | Askerliğimi yaptım |
|  |

|  |
| --- |
| Askerliğimi yapmadım : Tecilli (Tecil tarihini :……/……./……....) Muaf  |

 |
| **Sağlık Durumu** (*ilanda belirtilen ifadeleri içerir sağlık kurulu raporu* ) |  | İlan da belirtilen tüm ibareler tamdır.  |
|  | İlan da belirtilen ibarelerde eksiklik vardır.Eksik olan ibare: |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Adı Soyadı** |  |
| **İrtibat Tel(Cep no)** |  |
| **İrtibat Adresi****(Tebligat yapılacak adres)** |  |
| **Tarih** |  |
| **İmza** |  |
| **Açıklamalar :** |
| \* Formu, bilgisayarla doldurabileceğiniz gibi, okunaklı olmak kaydıyla el ile de doldurabilirsiniz. |