

SAĞLIK DURUMU BEYAN FORMU

657 Sayılı Devlet Memurları Kanununun 4/A maddesi ve Şahinbey Belediyesi Zabıta Alım İlanının 3. maddesi “Başvuru Esnasında Adaylardan İstenilen Belgeler” uyarınca atamamın yapılacağı Zabıta Memuru görevini devamlı yapmaya engel olabilecek sağlık sorunum veya bedensel engelim bulunmadığımı beyan ediyorum./...../2021

Adı ve Soyadı :

T.C. Kimlik Numarası :

Doğum Tarihi :

Doğum Yeri :

İmza :