

## SAĞLIK DURUMU BEYAN FORMU

**Adı Soyadı** :  
**T.C. Kimlik Numarası** :  
**Doğum Tarihi** :  
**Doğum Yeri** :  
**Sözleşmeli Unvan** :

Sağlık Kurulu (Heyet) Raporumu hizmet sözleşmemi imzalayıp görevime başlamadan önce teslim etmek üzere, 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 4/B maddesi uyarınca Sözleşmeli ..... pozisyonunda görev yapmama engel olabilecek bir sağlık sorununun bulunmadığını beyan eder, sağlık kurulu (heyet) raporum çıktığında (görev yapacağım unvanda çalışmama engel bir durum olmadığını gösterir heyet raporu şeklinde) teslim edeceğimi taahhüt ederim.

..... / ..... /202...

Başvuranın; Adı Soyadı-İmzası

.....  
.....