

**(4/B) SÖZLEŞMELİ PERSONEL**

**SAĞLIK DURUMU BEYAN FORMU**

**KİLİS 7 ARALIK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE**

Üniversitenizin açmış olduğu (4/B) Sözleşmeli ………………………………… kadrosuna başvurmuş bulunmaktayım.

Atandığım takdirde görevimi yapmaya engel herhangi bir sağlık sorunumun olmadığını beyan ve taahhüt ederim.

Adı-Soyadı:

Tarih:

İmza: