**SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE**

26/12/2022 tarih ve 32055 sayılı Resmi Gazetede Üniversiteniz adına yayımlanan …………. No’lu Destek Personeli pozisyonu için ilanda belirtilen Temizlik görevini devamlı yapmasına engel olabilecek hastalık ve benzeri engelimin bulunmadığını beyan ederim.

**Tarih :**

**Adı Soyadı :**

**İmza :**