

**SÖZLEŞMELİ PERSONEL SAĞLIK BEYANI FORMU**  
**(Koruma ve Güvenlik Görevlisi Unvanı İçin)**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE**

02.08.2022 tarih ve 31911 sayılı Resmi Gazetede Üniversiteniz adına yayımlanan ..... No'lu Koruma ve Güvenlik Görevlisi pozisyonu için ilanda belirtilen "görevini devamlı yapmasına engel olabilecek psikiyatrik hastalığı, bedensel engeli, şaşılık, körlük, topallık, işitme kaybı, uzuv noksanlığı, kekemelik ve benzeri engelimin bulunmadığını beyan ederim.

**Tarih** :

**Adı Soyadı** :

**İmza** :