

**İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE
YUNUSEMRE**

SAĞLIK DURUM BEYANI

2016-2017 eğitim öğretim yılında ilçeniz okul/kurumlarında ders ücreti karşılığı öğretmen olarak görevlendirilmek için başvuru yaptım.

Sağlık yönünden öğretmenlik görevini yapmama engel bir halim bulunmamaktadır.

Gereğini arz ederim.

.../.../2017

Adı ve Soyadı
(İmza)

ADRES:

.....
.....
.....

T.C. Kimlik No:.....