

(Form: İMÜ-TIP-TUS-03)

(ADLİ SİCİL DURUM BEYANI)

İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ

Tıp Fakültesi Dekanlığına

Fakültenizce yapılacak atama işlemine esas adli sicil durumum (Adli Sicil Kanununun 13/2. fıkrası uyarınca e-devlet üzerinden alınan çıktı) ekteki gibidir.

Gereğini yapılmasını arz ederim.

Tarih: / /

Adres:

İmza

Telefon: (.....)-(.....)

Adı Soyadı

e-posta:@.....