**İCRA İŞLERİ DAİRESİ BAŞKANLIĞINA**

07 Aralık 2024 Tarihinde Ölçme, Seçme ve Yerleştirme Merkezi (ÖSYM) tarafından yapılan İcra Müdür ve İcra Müdür Yardımcılığı yazılı sınavını kazandım. İcra Müdür ve İcra Müdür Yardımcılığı görevimi devamlı yapmama engel olabilecek akıl hastalığımın, fiziksel rahatsızlığımın olmadığını ve herhangi bir özrümün bulunmadığımı beyan eder,

 Gereğini bilgilerinize arz ederim. ….. / ........ / ..........

Ad Soyad

İmza

**Adres :**

**Telefon :**