**MADEN TETKİK VE ARAMA GENEL MÜDÜRLÜĞÜ MÜFETTİŞ YARDIMCILIĞI GİRİŞ SINAVI**

**GÖREV YAPMAYA ENGEL BİR HALİN BULUNMADIĞINA DAİR BEYAN FORMU**

**Adı Soyadı :**

**T.C. Kimlik Numarası :**

**Doğum Tarihi :**

**Doğum Yeri :**

MTA Genel Müdürlüğü Müfettişlik görevini yapmama engel bir halimin bulunmadığını ve herhangi bir kuruma hizmet taahhüdüm olmadığını beyan ederim

…../.…/2019

**Adı Soyadı**

**İmza**