



İSTANBUL BEYKENT ÜNİVERSİTESİ
Diş Hekimliği Fakültesi Dekanlığı

Tarih:/..../.....

ADLİ SİCİL DURUM BEYANI

Diş Hekimliği Fakültesi Dekanlığına,

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

Gereğini yapılmasını arz ederim

Adres:

Telefon:

E-posta:

Adı -Soyadı:

İmza: