

## **TÜRK PATENT VE MARKA KURUMUNA**

Sağlık durumumun ilanda belirtilen şartlara elverişli olduğunu ve görevimi sürekli yapmama engel olabilecek hastalık veya engelimin bulunmadığını beyan ederim.

**Tarih**

**İmza**

**Adı Soyadı**