

HAK YOKSUNLUĐU ve SAĞLIK DURUM BEYANI

Tarih:/.../20....

..... İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĐÜNE

İlçeniz,
adresinde faaliyet gösteren tabela unvanlı Optisyenlik Müessesesi'nde Mesul Müdür, 2. Optisyen olarak çalışmamda sağlık yönünden bir engelim olmadığını, 26.09.2004 tarihli 5237 sayılı Türk Ceza Kanununun 53 üncü maddesinde belirtilen süreler geçmiş olsa bile; kasten işlenen bir suçtan dolayı beş yıl veya daha fazla süreyle ya da devletin güvenliğine karşı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlar, milli savunmaya karşı suçlar, devlet sırlarına karşı suçlar ve casusluk, kamunun sağlığına karşı suçlar, zimmet, irtikap, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıştırma, edimin ifasına fesat karıştırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından hapis cezasına mahkum olmadığımı beyan ederim.

Bilgilerinize arz ederim.

Ad/ Soyad/ İmza

NOT:

1)Bu form; [5193 sayılı Optisyenlik Hakkında Kanun](#) ve 18/01/2014 tarih ve 28886 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren "[Optisyenlik Müesseseleri Hakkında Yönetmelik](#)" esas alınarak hazırlanmıştır.