

BAŞVURU SÜRESİ VE YERİ :

Aranan şartlara haiz adayların Adana Adli Yargı İlk Derece Mahkemesi Adalet Komisyonu kalemine 16.09.2024 - 30.09.2024 (Dahil) tarihleri arasında mesai bitimine kadar istenilen belgeler ile birlikte bizzat kendileri yapacaklardır. **Bir başkası aracılığıyla, postayla ya da faksla yapılan başvurular kabul edilmeyecektir.**

30 Eylül 2024 tarihinden sonra yapılan başvurular değerlendirmeye alınmayacaktır.


BAŞVURULARIN DEĞERLENDİRİLMESİ:

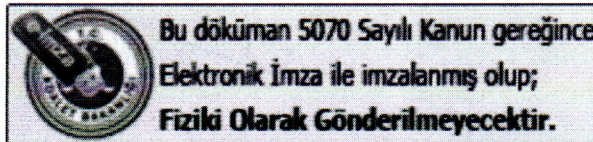
Başvurular Komisyonumuzca 21.10.2024 tarihine kadar değerlendirilecektir.

Yukarıda belirtilen belgelerin eksik olması ya da başvuru sahibinin yönetmelikte aranan şartlara haiz olmaması hâlinde talebin reddine karar verilecektir. Redde ilişkin karar ilgisine www.adana.adalet.gov.tr adresinde yayınlanarak **İLANEN TEBLİĞ OLUNACAKTIR. İLGİLİLERE AYRICA TEBLİGAT YAPILMAYACAKTIR.**

İlan olunur. 16.09.2024

Mehmet Ali ÇOLAK-40016
Adana Adli Yargı İlk Derece Mahkemesi
Adalet Komisyonu Başkanı

 e-imza.



ADLİ YARGI İLK DERECE MAHKEMESİ ADALET KOMİSYONU BAŞKANLIĞINA
ADANA

Ceza İnfaz Kurumları ve Tutukevleri İzleme Kurulları Kanunu gereğince Adana Adli Yargı Adalet Komisyonunuzca bu hususta yapılan ilan nedeniyle;

İzleme Kurulu Üyelğine alınmak üzere ilanda belirtilen belgeler ekte sunulmuştur.

Gereğini takdirlerinize arz ederim. / / 2024

Adı Soyadı

İmza

İZLEME KURULU ÜYELİĞİ BAŞVURU BİLGİLERİ

Kurumu	ADANA Adli Yargı İlk Derece Mahkemesi Adalet Komisyonu			Fotoğraf		
Adı	Soyadı	Cinsiyeti Erkek <input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/>				
Doğum Yeri	Doğum Tarihi	Medeni Durumu Evli <input type="checkbox"/> Bekar <input type="checkbox"/>				
Baba Adı	Anne Adı	İli : İlçesi :				
Bucağı Mahalle veya Köyü	Aile No.	Cilt No.	Sayfa No.	BAŞVURU NO 2024 /		
T.C. KİMLİK NO	VERGİ KİMLİK NUMARASI		BAĞLI OLDUĞU VERGİ DAİRESİ			
Sabıka Kaydı Var mı? Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>	Mahkumiyete Neden Olan Suçu		Mahkumiyeti Var ise;			
Öğrenim Durumu	Süresi		Yıl <input type="checkbox"/>	Ay <input type="checkbox"/>	Gün <input type="checkbox"/>	
Belge Türü (Diploma, Ruhsatname, Sertifika gibi) :	Sonucu		Tecil <input type="checkbox"/>	Af <input type="checkbox"/>	Para Cez. <input type="checkbox"/>	İnfaz <input type="checkbox"/>
EN SON ÇALIŞTIĞI KURUM VEYA KURULUŞ			İKAMETGAH ETTİĞİ İL/İLÇE			
İZLEME KURULU ÜYELİĞİNE ESAS ALINACAK OLAN						
MESLEĞİ :	BÖLÜM VE UZMANLIK ALANLARI					
SÜRESİ :						
TEBLİGATA YARAR ADRES BİLGİLERİ						
İŞ YERİ ADRESİ :			EV ADRESİ :			
İş Tel :			Ev Tel :			
			GSM :			

T.C
ADLİ YARGI İLK DERECE MAHKEMESİ
Adana Adalet Komisyonu Başkanlığı

İZLEME KURULU ÜYELERİNE AİT BİLGİ FORMU	
ADI SOYADI	
DOĞUM TARİHİ	
MESLEĞİ	
MESLEĞE BAŞLAMA YILI	
EV ADRESİ	
EV TELEFONU	
İŞ TELEFONU	
CEP TELEFONU	
E. Posta Adresi	
HERHANGİ BİR SİCİL TOPLUM ÖRGÜTÜNDE GÖREVLİ OLUP OLMADIĞI	

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan ederim.

Adı Soyadı :

İmzası :

**ADLİ YARGI İLK DERECE MAHKEMESİ
ADALET KOMİSYONU BAŞKANLIĞINA
ADANA**

Hükümlü ve tutuklulardan biriyle aramda evlilik, vesayet veya ikinci derece dahil hısımlık ilişkisi bulunmadığına dair beyanımdır...../...../2024

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No:

İmza :