**EK – 1**

**DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

**UYGULAMA VE ARAŞTIRMA HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİNE**

Doğuştan veya sonradan herhangi bir nedenle bedensel, zihinsel, ruhsal, duyusal ve sosyal yetenekleri bakımından özür durumuna göre tüm vücut fonksiyon kaybı oranının yüzde kırk ve üzerinde özürlü olmadığımı beyan ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **:** | …… / …... / 2023 |
| **Adı Soyadı** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  |