

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
HAK YOKSUNLUĞU ve SAĞLIK DURUM BEYANI
(Optisyonluk Müesseseleri İçin)

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

..... İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE

İlçeniz,
adresinde faaliyet gösteren tabela unvanlı Optisyonluk
Müessesesi'nde ☐ Mesul Müdür, ☐ 2. Optisyonluk 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 Optisyonluk Hakkında Kanun](#) ve 18/01/2014 tarih ve 28886 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak
yürürlüğe giren "[Optisyonluk Müesseseleri Hakkında Yönetmelik](#)" esas alınarak hazırlanmıştır.