**UYGULAMALI SINAVDA KULLANILMAK İSTENİLEN F VEYA Q KLAVYE TÜRÜNE İLİŞKİN TERCİH BEYANI (EK-4)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Uygulama Sınavında Kullanılmak İstenilen Klavye Türü | | **F KLAVYE** | | |  |
| **Q KLAVYE** | | |  |
| **İLGİLİ MAKAMA** | | | | | |
| İlgili yönetmelik hükümleri kapsamında başvurmuş olduğum zabıt kâtibi personel istihdamında, yapılacak klavye uygulama sınavına hak kazanmam durumunda tercih ettiğim klavye türünü beyan ederim. .…./..…./2021 | | | | | |
| Adı Soyadı |  | | İmza |  | |
| T.C. Kimlik Numarası |  | |