|  |
| --- |
| **CEZA ADALET SİSTEMİNİN GÜÇLENDİRİLMESİ PROJESİ KASAMINDA ADLİ İŞ BİRLİĞİ EĞİTİM SEMİNERİ BAŞVURU LİSTESİ** |
| **Sıra****No** | **Görev yeri** | **Sicili** | **Adı ve Soyadı** | **Yetkisi\*\*** | **C. Başsavcısı/ Komisyon Başkanı Görüşü\*\*\*** | **Varsa İlgilinin Talebine İlişkin Açıklamaları\*\*\*\*** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| \*Hâkimler ve Savcılar Yüksek Kurulunca düzenlenecek olan söz konusu meslek içi eğitim seminerine katılmak isteyen merkez ve mülhakat adliyelerindeki hâkim ve Cumhuriyet savcılarının bilgileri, ilgili Cumhuriyet Başsavcılığı ve Komisyon Başkanlıklarınca bu forma kaydedilerek, ilgililerin dilekçeleri ile beraber Genel Sekreterliğe gönderilecektir. |
| \*\* Cumhuriyet Savcıları açısından varsa bakmakla görevli oldukları savcılık bürosu yazılacaktır. |
| \*\*\* C. Başsavcısı/Komisyon Başkanı görüşü kısmı, ilgilinin söz konusu eğitime katılmasının uygun olup olmadığı hususu göz önünde bulundurularak hâkimler için Komisyon Başkanı, Cumhuriyet Savcıları için Cumhuriyet Başsavcısı tarafından doldurulacaktır. İlgilinin katılmasının uygun görülmemesi durumunda (duruşma, keşif, iş durumu, iş bölümü, yetki, daha önce eğitime katılmış olma vb.) gerekçesi belirtilecektir. |
| \*\*\*\* Bu kısma eğitim programına katılmak isteyen hâkim veya Cumhuriyet savcılarının dilekçelerinde belirttikleri ve talepleri ile ilgili dikkate alınmasını istedikleri hususlar yazılacaktır.  |