

B1 Bendine Göre Müracaat Edecek Hekimler İçin

(Fiilen Aile Hekimi Olarak Görev Yapan Aile Hekimliği Uzmanları)

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE MERSİN

05 Temmuz 2010 tarihi itibariyle ilimizde başlamış olan Aile Hekimliği Uygulaması kapsamında İlimiz İlçesi Aile Sağlığı MerkezindeNo'lu Aile Hekimliği Biriminde Aile Hekimliği Uzmanı olarak görev yapmaktayım

..../.../..... tarihinde yapılacağı ilan edilen/..... ek yerleştirme işlemine katılmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

ADRES VE TELEFON _____ :

T.C. No:.....

Dr:.....

Tarih:.....

İmza:.....

EKLER:

- 1- Geçerli Kimlik Fotokopisi
- 2- Kişisel Veri Bankası (<http://sbu2.saglik.gov.tr/personelislemleri/>)'linkinden alınacak hizmet puanı çıktısı (**01.01.2018 tarihli ve hizmet puanıma itirazım yoktur yazılıp imzalanacak**)