

A Bendine Göre Müracaat Edecek Hekimler İçin
(Askerlik Dönüşü veya Doğum Sonrası Başvuru Yapan Hekimler)

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE
MERSİN

05 Temmuz 2010 tarihi itibariyle ilimizde başlamış olan Aile Hekimliği Uygulaması kapsamında İlimiz İlçesi Aile Sağlığı Merkezinde No'lu Aile Hekimi olarak görev yapmakta iken Tarihinde doğum izni/askerlik nedeniyle aile hekimliği görevimden ayrıldım.

..... tarihi itibariyle iznimi tamamlayarak/sonlandırarak Tarihinde görevime tekrar başlamış bulunmaktayım.

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

Gereğini arz ederim.

ADRES VE TELEFON _____ :

T.C. No:.....

Dr:.....

Tarih:.....

İmza:.....

EKLER:

1.Aile Hekimliği Sözleşmesini Askerlik/Doğum Nedeniyle Fesih Edildiğini Gösterir Belge

2.Göreve Başlama Belgesi

3. Geçerli Kimlik Fotokopisi

4.Kişisel Veri Bankası (<http://sbu2.saglik.gov.tr/personelislemleri/>)'linkinden alınacak hizmet puanı çıktısı (01.07.2018 tarihli ve hizmet puanıma itirazım yoktur yazılıp imzalanacak)