

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 askerlik görevimi/doğum nedeniyle aldığım ücretsiz iznimi tamamlayarak de görevime tekrar başlamış bulunmaktayım.

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

Bu başvurma belgesini, aile hekimliği uygulaması için başvuru esaslarına uygun olarak doldurduğumu ve bütün bilgilerin doğru olduğunun bildiririm. Verdiğim bilgilerin herhangi birinin doğru olmadığı saptanırsa, adaylığımın veya aile hekimi olarak atamamın geçersiz sayılacağını, koşullara uymadığım takdirde bir hak aramayacağımı kabul eder, aile hekimliği uygulamasında görev yapabilmem için gereğini saygılarımla arz ederim.

Adres ve Telefon:

Dr:.....

Tarih:.....

İmza:.....

EKLER:

- 1.Aile Hekimliği Sözleşmesinin Askerlik/Gebelik nedeniyle fesih edildiğini gösterir belge.
- 2.Doğum/askerlik nedeniyle ücretsiz izne ayrıldığını gösterir belge.
- 3.Ücretsiz izin sonrası kadrolu kurumunda göreve başladığına dair belge.
- 4.Geçerli kimlik fotokopisi
- 5.Askerlik/doğum öncesinde fiilen 6 (altı) ay aile hekimliği yaptığına dair belge
- 6.*Sağlık Bakanlığı kadrolarında çalışmakta olan hekimler için e-Devlet veya ekip portaldan güncel hizmet puanı dökümü çıktısı. **(01.07.2022 tarihli ve hizmet puanıma itirazım yoktur yazılıp imzalanacak)**

*Sağlık Bakanlığı dışında ki Kamu Kurum ve Kuruluşlarında görevli olan hekimlerin hizmet puanını gösterir belge. **(01.07.2022 tarihli ve hizmet puanıma itirazım yoktur yazılıp imzalanacak)**