

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:

Uzm. Dr:.....

Tarih:.....

İmza:.....

EKLER:

1-Geçerli Kimlik Fotokopisi

2-Kişisel Veri Bankası (<https://ekipportal.saglik.gov.tr/signin>) linkinden alınacak hizmet puanı çıktısı (01.07.2022 tarihli ve hizmet puanıma itirazım yoktur yazılıp imzalanacak)