

**İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE  
SAMSUN**

01.03.2007 tarihi itibariyle İlimizde başlamış olan Aile Hekimliği Uygulaması kapsamında, İlimiz ..... İlçesi ..... Aile Sağlığı Merkezinde .....No'lu Aile Hekimi olarak görev yapmakta iken .....tarihinde askerlik görevi/doğum izni için aile hekimliği görevimden usulüne uygun olarak ayrıldım.

.....tarihi itibariyle askerlik görevimi/doğum sonrası ücretsiz iznimi tamamlayarak.....'de görevime tekrar başlamış bulunmaktayım **29.01.2019** tarihinde yapılacağı ilan edilen 2019/Ocak Ayı yerleştirme işlemine katılmak istiyorum. ....//.../2019

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Dr.....

imza

**ADRES :**

**Doğum Yeri ve Tarihi:**

**TC. Kimlik No :**

**Cep Tel :**

**E-mail :**

**Dip. No :**

**Dip.Tes.No :**

**İhtisas No :**

**Aile Hekimliği Sertifika No :**

**Askerlik Görevi/Doğum İzni Dönüşü Göreve Başlama Tarihi :**

**Kadrolu Görev Yeri:**

**Ocak 2019 Hizmet Puanı:**

**EK:**

- 1- Son güncelleme tarihi **Ocak 2019** olan, hekim tarafından (Hizmet Puanıma İtirazım Yoktur) ibaresi yazılı, tarih belirtilerek imzalanmış **PBS Detaylı Hizmet Puanı çıktısı**
- 2- Terhis belgesi/Doğum Sonrası Ücretsiz İzin kullandığımı gösterir belge
- 3- Hekimin görev yaptığı kurum tarafınca düzenlenmiş hizmetin ifasından kaynaklı ve hekimlik mesleğiyle bağdaşmayan suçlar ile 657 sayılı DMK'nun 48 inci maddesinin (a) bendinin beşinci fıkrasına göre adli yönden incelemesinin olup olmadığını belirtir belge.
- 4- **MUVAFAKATNAME**