

**İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE
SAMSUN**

İlimizde 01.03.2007 tarihinden itibaren başlamış olan Aile Hekimliği UygulamasındaİlçesiAile Sağlığı MerkezindeNolu Aile Hekimi olarak görev yapmaktayım. **29.01.2019** tarihinde yapılacak olan Aile Hekimliği 2019/Ocak Ayı yerleştirme işlemine katılmak istiyorum.
Gereğinin arz ederim./.../2019

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 :

Kadro lu Görev Yeri:

Ocak 2019 Hizmet Puanı:

Bulunduğu ASM de Göreve Başlayış Tarihi :

EK:

- 1- Son güncelleme tarihi **Ocak 2019** olan, hekim tarafından (Hizmet Puanıma İtirazım Yoktur) ibaresi yazılı, tarih belirtilerek imzalanmış **PBS Detaylı Hizmet Puanı çıktısı.**