

**İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE
SAMSUN**

01.03.2007 tarihi itibariyle İlimizde başlamış olan Aile Hekimliği Uygulaması kapsamında, İlimiz İlçesi Aile Sağlığı MerkezindeNo'lu Aile Hekimi olarak görev yapmakta ikentarihinde 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 **27.01.2020** tarihinde yapılacağı ilan edilen 2020/Ocak Ayı yerleştirme işlemine katılmak istiyorum./.../2020

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 2020 Hizmet Puanı:

EK:

- 1- Son güncelleme tarihi **Ocak 2020** 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- **MUVAFKATNAME**