SAĞLIK BAKANLIĞI

Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğüne

 ANKARA

##

## Bakanlığınız internet sayfasında yayımlanan, Bakanlığınız eğitim ve araştırma hastanelerine atama yapılmak üzere ilan edilen başasistan kadrolarından aşağıda belirttiğim tercih sırası dikkate alınmak suretiyle.......................................................... branşı başasistanlık kadrosuna atanmak istiyorum.

## Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

 Adı Soyadı

 İmza

Halen Görev Yaptığım Kurum ve Adresi:

T.C. Kimlik No : □□□□□□□□□□□

Sağlık Bakanlığı Sicil No (Bakanlıkta görev yapmış yada yapıyorsa):

Varsa Özür Durumu :

Tercihte Bulunduğum Kurum/Kurumlar :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| S.No | İl Adı | Hastane Adı | Uzmanlık Dalı |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |

**Ekler:**

1. Yabancı Dil Belgesi
2. Devlet Hizmeti Yükümlülüğünün bitmesine 180 günden az kaldığını gösterir belge
3. Yayınlar ( …… Adet )
4. Başvuru Değerlendirme Formu

Elektronik Posta Adresi: ……………………………….@ ………………………….

Yazışma Adresi:

Telefon:

GSM :

 İş/Ev :