

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
TÜRKİYE HALK SAĞLIĞI KURUMU

(EK-2) FORM

ADI VE SOYADI	
T.C. KİMLİK NUMARASI	
ADRES BİLDİRİMİ	

16 Mayıs 2013 tarihinde yapılan 4/B sözleşmeli Diş Tabibi ve Eczacı Alımı Kurası sonucuna göre'ne *sözleşmeli diş tabibi* pozisyonuna yerleştirildim.

1- 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 4 üncü maddesinin (B) fıkrasındaki ve 6/6/1978 tarihli ve 7/15754 sayılı Bakanlar Kurulu Kararı ile yürürlüğe konulan Sözleşmeli Personel Çalıştırılmasına İlişkin Esaslar'daki şartları taşıdığıma,

2- Görevimi devamlı yapmaya engel olabilecek akıl hastalığım olmadığına,

3- 657 sayılı Kanun'un 48/A-4 ve 48/A-5 maddeleri kapsamında adli sicil kaydımın bulunmadığına,

4- Askerlikle ilişğim olmadığına, (*Sadece erkek adaylar için*)

Dair yazılı beyanlarımın ve ilişikte sunduğum belgelerin kabul edilerek, göreve başlama işlemlerimin yapılması hususunda gereğini arz ederim. .../.../201..

Adı ve Soyadı
İmza

EKLER: