*Ek:2*

 *Tabip-Uzman Tabipler için*

ÇANKIRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

(Aile Hekimliği , Toplum Sağlığı Göç Hizmetleri Şube Müdürlüğü)

 ÇANKIRI İli ……………………..…..’de tabip/uzman tabip olarak görev yapmaktayım. İlimizde 15.10.2008 tarihinden itibaren başlamış olan Aile Hekimliği Uygulamasında Aile Hekimi olarak görev almak istiyorum 13.07.2018 tarihinde yapılacak olan Aile Hekimliği yerleştirme işlemine katılmak istiyorum.

 Gereğinin yapılmasını arz ederim. …/…/…

 **Dr…………………………**

Adres (Görev Yeri) :

Doğum tarihi(*gün/ay/yıl*) :

TC. Kimlik No :

Cep Tel :

E-mail :

Dip. No :

Dip. Tes. No :

İhtisas No :

Aile Hekimliği Sertifika No :

İlimizde Göreve Baş. Tarihi :

Ekler:

1)Aile hekimliği 1. Aşama Uyum Eğitimi Sertifikasının onaylı örneği

2) Sağlık Bakanlığı Personel Bilgi Sistemi (PBS)’nden alınan Ocak 2018’a dair

Hizmet Puan Belgesi(Bu belgede puanlarını kabul ettiklerini gösterir imzaları olacaktır.)

3)Sağlık Bakanlığı Personeli olmayan Kamu görevlisi olan Uzman Tabip ve tabiplerden

Müracaat edeceklerin kurumlarından alacakları muvafakat belgesi