

HALK SAĞLIĞI MÜDÜRLÜĞÜNE  
İSTANBUL

Kamu görevlisi olmayan Aile Sağlığı Elemanı **2017/1** ilanı ile aşağıda vermiş olduğum bilgiler doğrultusunda Aile Hekimliği Uygulamasında Aile Sağlığı Elemanı olarak çalışmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim ...../..... /.....

Adı-Soyadı:

İmza:

T.C.Kimlik No:

Ünvanı:

Telefon:

E-Mail:

Adres:

Çalışmak İstenilen İlçe:

Çalışmak İstenilen Aile Sağlığı Merkezi:

Çalışmak İstenilen Aile Sağlığı Birimi:

**Talep Eden ve Onaylayan Aile Hekimi:**

Adı Soyadı:

Aile Hekimliği Birim No:

T.C.Kimlik No:

İmza: