…………………………………………………..…….. EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ / ŞEHİR HASTANESİ

BAŞHEKİMLİĞİNE

…………………………….……………………………. Aile Sağlığı Merkezi ……………………………. no’lu Aile Hekimliği Biriminde sözleşmeli aile hekimi olarak görev yapmaktayım. 1219 Sayılı kanunun geçici 9 uncu maddesi kapsamında sözleşmeli aile hekimlerine verilecek aile hekimliği uzmanlık eğitimi 2024 1. Dönem yerleştirme sonuçlarına göre kurumunuz kontenjanına yerleşmiş bulunmaktayım.

Başvurumun değerlendirilerek, kayıt işlemlerimin yapılması ve SAHU Kayıt Bilgi Formu’nun il sağlık müdürlüğüne iletilmesi hususunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

AD SOYAD

İMZA

 Tarih:

(Not: Kayıt için gerekli belgeler eğitim kurumlarınca belirlenecektir.)