**T.C.**

**SAĞLIK BAKANLIĞINA**

**(Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü)**

Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından yapılan Başasistanlık yazılı ve sözlü bilim sınavı neticesinde 28.04.2021 tarihinde yapılan yerleştime sonucuna göre Bakanlığınız kadrosuna Başasistan olarak atanmaya hak kazandım.

Atama işlemlerimin yapılması hususunda gereğini arz ederim.

**İkamet Adresim:**

İmza:

**Ad-­‐Soyad:**

Tarih:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| T.C. KİMLİK NO : |  | | |
|  | Hastane | Branş | |
|  |  |  | |
| YERLEŞTİRİLDİĞİ KURUM ADI : | ………………………………………………… | ………………………………………………… | |
|  | ………………………………………………… | ………………………………………………… | |
|  | *Kurum Adı* | *Sicil No* | *Çalışılan Tarih Aralığı* |
| *Bir Kamu Kurumunda veya Devlet Üniversitelerinde halen çalışıyor olanlar*  *için çalışmakta oldukları;* |  |  |  |
| *Herhangi bir Özel Kurumda veya Vakıf Üniversitelerinde halen çalışıyor olanlar*  *için çalışmakta oldukları;* |  |  |  |
| *Bir Kamu Kurumunda çalışıp ayrılmış olanlar*  *için ayrılmış oldukları;* |  |  |  |
| *Kamu Kurumunda veya Devlet Üniversitelerinde halen**yandal uzmanlık eğitimi alanlar için almakta oldukları;* |  |  |  |
| İŞ TEL :  (…....) (…………......………) | CEP TEL :  (……..) (…………......………) | EV TEL :  (……..) (…………......………) | |
| E-POSTA ADRESİ : | …………………………..………@..................................................................... | | |

**\*Başvuru dilekçesi el yazısı veya bilgisayar ortamında doldurulabilir.**