**EK-2**

(B-1 Grubu Hekimler için Örnek Dilekçe)

**İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **YALOVA**

İlimiz ……………….. İlçesi ………………… Aile Sağlığı Merkezi .............................. Nolu Aile Hekimliği Biriminde sözleşmeli aile hekimi olarak görev yapmakta olan Aile Hekimliği Uzmanıyım.

 15.10.2008 tarihi itibariyle İlimizde başlamış olan Aile Hekimliği Uygulaması kapsamında ……./……/…….. tarihinde yapılacağı ilan edilen ek yerleştirme işlemine katılmak istiyorum

 Gereğini arz ederim.

 Dr. ………………………..

 Tarih:…………………….

 İmza:……………………..

TC. Kimlik No:……………………….

**ADRES VE TLF :**

EK

1-En son tarihli ÇKYSçıktısı.

2- Nüfus Cüzdanı Fotokopisi

(B-2 Grubu Hekimler için Örnek Dilekçe)

**İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **YALOVA**

İlimiz …………….......….. İlçesi ………………............… de Aile Hekimliği Uzmanı olarak görev yapmaktayım.

 15.10.2008 tarihi itibariyle İlimizde başlamış olan Aile Hekimliği Uygulaması kapsamında ……./……/…….. tarihinde yapılacağı ilan edilen ek yerleştirme işlemine katılmak istiyorum

 Gereğini arz ederim.

 Dr. ………………………..

 Tarih:…………………….

 İmza:……………………..

TC. Kimlik No:……………………….

**ADRES VE TLF :**

EK

1- Başvuru Formu

2- Aile Hekimi Bilgi Formu

3-En son tarihli ÇKYS çıktısı.

5- Nüfus Cüzdanı Fotokopisi

6- ……………………………

7- …………………………..