**EK-4**

(D Grubu Hekimler için Örnek Dilekçe)

**İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **YALOVA**

Yalova İli ……………….. İlçesi ……………………………………..’de Tabip/Uzman Tabip olarak görev yapmaktayım.

 15.10.2008 tarihi itibariyle İlimizde başlamış olan Aile Hekimliği Uygulaması kapsamında Aile Hekimi olarak görev almak istiyorum.

 Bu nedenle ……./……/…….. tarihinde yapılacağı ilan edilen ek yerleştirme işlemine katılabilmem için gereğini arz ederim.

 Dr. ………………………..

 Tarih:…………………….

 İmza:……………………..

TC. Kimlik No:……………………….

**ADRES VE TLF :**

 **EK**

1- Başvuru Formu

2- Aile Hekimi Bilgi Formu

3-En son tarih ÇKYS çıktısı.

4- Nüfus Cüzdanı Fotokopisi

5-1.Aşama Uyum Eğitimi Sertifikası onaylı fotokopisi/Yalova İlinde göreve başlama tarihini gösteren belge

6- M**uvafakatname**