…………………………………………………. ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE

…………………………….……………………………. 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 2016 İlkbahar Dönemi yerleştirme sonuçlarına göre kurumunuz kontenjanına yerleşmiş bulunmaktayım.

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

AD SOYAD

İMZA

 Tarih:

Cep Tel. No:

Mail Adresi:

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