



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
AFYONKARAHİSAR  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

## HEKİM BAŞVURU DİLEKÇESİ

Tarih: .../.../20....

### AFYONKARAHİSAR İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE

İlimiz ..... İlçesi .....

.....adresinde  
..... sahipliğinde faaliyet gösteren  
..... Kadrolu Kadro dışı geçici

Kurumsal sözleşmeli Pratisyen Hekim / .....branşında

Uzman Hekim olarak çalışmak istiyorum. Kamuya ait herhangi bir kuruluştta çalışmıyorum.

Muayenehanem →  Vardır. Adresi: .....

↓  
 Yoktur.

Gereğini arz ederim. .

Adı Soyadı :

İmza/Kaşe :

### ÇALIŞMA GÜN VE SAATLERİ

Hafta İçi:

Hafta Sonu:

**NOT:** Özel Evde Bakım Merkezinde çalışan **hekim ve diğer sağlık çalışanları** hiçbir başka özel/kamu sağlık kuruluşunda **çalışamaz**.(Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik Madde: 19)