



DİŞ HEKİMİ BAŞVURU DİLEKÇESİ

AFYONKARAHİSAR İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE

İlimiz.....İlçesi.....
.....adresinde.....
.....Ltd.Şti. veya AŞ. sahipliğinde faaliyet gösteren Özel
.....Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniğinde Diş
Hekimi olarak çalışmak istiyorum. Kamuya ait herhangi bir kuruluştaki ve üniversite de
çalışmıyorum.

Muayenehanem → Vardır. Adresi:

↓.....

Yoktur. Ancak.....
adresinde faaliyet gösteren Özel..... Sağlık
Kuruluşunda çalışmaktayım.

Gereğini arz ederim. / / 20....

Ad/Soyad/İmza /Kaşe

ÇALIŞMA GÜNLERİ	ÇALIŞMA SAATLERİ