



## DİŐ HEKİMİ HARİCİ DİĞER SAĐLIK ÇALIŐANLARI BAŐVURU DİLEKÇESİ

ÖZEL.....AĐIZ VE DİŐ SAĐLIĐI  
POLİKLİNİĞİ/MERKEZİ MESUL MÜDÜRLÜĐÜNE

İlimiz.....İlçesi.....  
.....adresinde.....  
..... Ltd.Őti./AŐ. sahipliĐinde  
faaliyet gösteren AĞız ve Dİő Sağlığı Merkezinizde/  PolikliniĐinizde  
.....ünvanında çalıőmak istiyorum. Kamuya ait herhangi bir  
kuruluŐta çalıőmıyorum.

GereĐini arz ederim. ....../...../20

T.C. Kimlik No:

Adı Soyadı/İmza

ÇALIŐMA GÜNLERİ	ÇALIŐMA SAATLERİ