



AFYONKARAHİSAR İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE

DİŞ HEKİMİ BAŞVURU DİLEKÇESİ

İlimiz.....İlçesi.....
.....adresinde.....Ltd.Ş
ti. veya AŞ. sahipliğinde faaliyet gösteren ÖzelAğız ve
Diş Sağlığı Merkezinde/ Hastanesinde 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