

## AİLE HEKİMLİĞİ MUVAFAKAT BİLGİ FORMU

\*\*\*SAĞLIK BAKANLIĞINA BAĞLI KURUM VE KURULUŞLARDA GÖREV YAPAN PERSONEL İÇİNDİR\*\*\*

Sağlık Bakanlığı Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün 2020/1 Sayılı Aile Hekimliğine Geçişte Muvafakat İşlemleri Konulu Genelgesi Hükümleri Doğrultusunda Hazırlanacaktır.

BU BÖLÜM PERSONELİN KADROSUNUN BULUNDUĞU KURUM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

ADI SOYADI:	
SİCİL NO:	
ÜNVAN/BRANŞ	
KADROLU KURUMU:	

PERSONEL SERTİFİKAYA SAHİP Mİ?

EVET  (Evet ise sertifika ismini alt satıra yazınız) HAYIR

SERTİFİKA İSMİ :

ÇALIŞTIĞI BİRİM :

SAĞLIK KURULU RAPORU İLE NÖBETTEN MUAF MI? EVET  HAYIR

25 YIL HİZMET SÜRESİ VAR MI? EVET  HAYIR

Düzenleyenin Adı Soyadı	Düzenleme Tarihi	İmza

Bilgilerin Doğruluğu Tasdik Olunur

KURUM AMİRİ	
-------------	--

BU BÖLÜM İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ PERSONEL HİZMETLERİ BAŞKANLIĞI PLANLAMA BİRİMİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

UNVAN	PDC Sayısı	Aktif Çalışan	Doluluk Yüzdesi (Ayrılması Durumunda)

Yukarıdaki bilgiler kayıtlara uygundur.

Düzenleyenin Adı Soyadı	Düzenleme Tarihi	İmza

İlgili Genelge Kapsamında Yukarıda Bilgileri Çıkarılan Kişinin Başvurusu;

UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR

...../...../2021

Dr. İsmail Hakkı ÇELİK

Personel Hizmetleri

Başkanı