

Tarih:

T.C.

İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

..... Aile Sağlığı Merkezi no'lu Aile Hekimliği Biriminde sözleşmeli aile hekimi olarak görev yapmaktayım. 1219 Sayılı Kanunun geçici 9 uncu maddesi kapsamında sözleşmeli aile hekimlerine verilecek aile hekimliği uzmanlık eğitimi 2025 1. Dönem yerleştirme sonuçlarına göre kurumunuz kontenjanına yerleşmiş bulunmaktayım.

Başvurumun değerlendirilerek, kayıt işlemlerimin yapılması ve SAHU Kayıt Bilgi Formu'nun il sağlık müdürlüğüne iletilmesi hususunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

AD SOYAD

İMZA

<i>T.C. KİMLİK NO :</i>	
<i>YERLEŞTİRİLDİĞİ SINAV VE DÖNEMİ :</i>	
<i>YERLEŞTİRİLDİĞİ UZMANLIK DALI :</i>	
<i>ÇALIŞMAKTA OLDUĞU ASM BİRİMİ;</i>	
<i>İLETİŞİM BİLGİLERİ :</i>	<i>Cep Tel:</i>
	<i>E-Posta:</i>
<i>ADRES BİLGİLERİ:</i>	