İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE

 DİYARBAKIR

Müdürlüğünüze bağlı …………………………..…………………….. Devlet Hastanesinde/……………………………İlçe Sağlık Müdürlüğünde 4924 Sayılı Kanuna Tabi Sözleşmeli Statüde görev yapmaktayım. İlimiz Aile Hekimliği 202…/…….. Ek Yerleştirme sonucu Aile Hekimi olarak yerleşmem durumunda söz konusu sözleşmeli kadrosundan usulsüz olarak istifa edip kadrolu görevime dönmek istiyorum.

 …./……./202…

 ADI SOYADI

 ……….………………………………

 İmza:…………………………………

Adres:……………………………………………..

………………………………………………………..

Tlf:…………………………………………………..