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:…………………………………………………..