

**a bendi:** 11.03.2015 tarih ve 29292 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğinin, Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliğinin Atamalarda ve Görevlendirmelerde Öncelik Sıralaması, Ölçütler ile Atama ve Nakillerle İlgili Usul ve Esaslar başlıklı 15 inci maddesinin birinci fıkrasının (a) bendi “Fiilen en az altı ay aile hekimliği yaparak akabinde askerlik veya doğum nedeniyle sözleşmesini feshederek bir defalık tercih hakkına sahip olan aile hekimleri; bu grupta bulunan aile hekimlerine askerlik veya doğum sonrası kamu görevine başlama tarihine göre öncelik verilir. Kamu görevlisi olmayan hekimler için ise müdürlüğe başvuru tarihine göre öncelik verilir.” olarak değiştirilmiştir.

**a bendine göre hekimlerden istenen belgeler:**

- 1) Başvuru Formu (EK 1).
- 2) **Güncel** PBS Hizmet puan çıktısı.
- 3) İnsan Kaynakları Şube Müdürlüğünden temin edilen, fiilen en az altı ay aile hekimliği yaparak akabinde askerlik veya doğum nedeniyle fesih edildiğini gösterir belge.
- 4) Göreve başlama belgesi (askerlik dönüşü veya doğum sonrası).
- 5) Geçerli kimlik fotokopisi.

EK:1

**İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE**  
**(Aile Hekimliği Uygulama Birimi)**  
**ADANA**

Aile Hekimliği Uygulaması kapsamında Adana İli ..... İlçesi  
..... Aile Sağlığı Merkezinde .....No'lu Aile Hekimi olarak görev  
yapmakta iken .....tarihinde askerlik görevi/doğum izni için aile  
hekimliği görevimden ayrıldım.

.....tarihi itibariyle askerlik görevimi/doğum iznimi  
tamamlayarak.....'de görevime tekrar başlamış bulunmaktayım.

...../.../2017 tarihinde yapılacağı ilan edilen yerleştirme işlemine katılmak istiyorum.  
Gereğini arz ederim. ..../.../2017

Dr:.....

İmza:.....

TC.Kimlik No:.....

ADRES VE TELEFON \_\_\_\_\_:

**EKLER** \_\_\_\_\_:

- 1.İnsan Kaynakları Şube Müdürlüğünden temin edilen,fiilen en az altı ay aile hekimliği yaparak akabinde askerlik veya doğum nedeniyle fesih edildiğini gösterir belge.
- 2.Göreve Başlama Belgesi.
- 3.Geçerli kimlik fotokopisi.
4. **Güncel** PBS Hizmet puan çıktısı.

EK:1

.....**TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİNE**  
**ADANA**

Aile Hekimliği Uygulaması kapsamında Adana İli ..... İlçesi  
..... Aile Sağlığı Merkezinde .....No'lu Aile Hekimi olarak görev  
yapmakta iken .....tarhinde askerlik görevi/doğum izni için aile  
hekimliği görevimden ayrıldım.

.....tarhi itibariyle askerlik görevimi/doğum iznini  
tamamlayarak.....'de görevime tekrar başlamış bulunmaktayım.

...../.../2017 tarihinde yapılacağı ilan edilen yerleştirme işlemine katılmak istiyorum.  
Gereğini arz ederim. ..../.../2017

Dr:.....

İmza:.....

TC.Kimlik No:.....

ADRES VE TELEFON \_\_\_\_\_ :

**EKLER** \_\_\_\_\_ :

- 1.İnsan Kaynakları Şube Müdürlüğünden temin edilen,fiilen en az altı ay aile hekimliği yaparak akabinde askerlik veya doğum nedeniyle fesih edildiğini gösterir belge.
- 2.Göreve Başlama Belgesi.
- 3.Geçerli kimlik fotokopisi.
4. **Güncel** PBS Hizmet puan çıktısı.