

c bendi: Sözleşmeli aile hekimi olarak görev yapanlar, aynı yerleştirme işleminde kullanılmak üzere (a) bendindeki bir defalık tercih hakkını kullanmayan aile hekimleri, takip eden ilk yerleştirmede kullanılmak üzere yargı kararının uygulanması bakımından başka birinin göreve başlatılması zarureti nedeniyle sözleşmesi feshedilen aile hekimleri, takip eden ilk yerleştirmede kullanılmak üzere 25/1/2013 tarihinden sonra mazeret nedeniyle naklen tayin olanlardan atama kararından önceki son bir yıl boyunca aile hekimliği yapmış olan tabip ve uzman tabipler.

c bendine göre hekimlerden istenen belgeler:

1. Başvuru Formu (EK 3)

2. **Güncel** PBS hizmet puan çıktısı.

3. *1. Aşama uyum eğitimi sertifika fotokopisi (aslı gibidir onayı yapılmış) veya;
“Üniversitelerde bir ay süre ile aile hekimliği stajı yapmış olarak mezun olan hekimler birinci aşama eğitimden muaf tutulur.” Hükmü uyarınca; Üniversitelerde bir ay süre ile aile hekimliği stajı yapmış olarak mezun olan hekimler için Üniversitelerde bir ay süre ile aile hekimliği stajı yapmış olarak mezun olduklarına dair belge.

*İlimizde sözleşmeli olarak Aile Hekimliği yapan hekimlerden sertifika istenmeyecektir.

4. Geçerli kimlik fotokopisi.

5. İlimizde sözleşmeli olarak görev yapan aile hekimlerinin buldukları aile hekimliği pozisyonunda Fiilen bir yıl Çalıştığını gösterir belge (İzin Formu).

6. Sağlık Bakanlığı Atama ve Nakil Yönetmeliği kapsamında **mazeret nedeni ile naklen tayin olanlardan** atama kararından önceki son bir yıl boyunca aile hekimliği yapmış olduğunu gösterir belge.

7. **İlin aile hekimliği uygulamasına geçtiği tarihte il sağlık müdürü, müdür yardımcısı ve şube müdürü olarak görev yapan tabip ve uzman tabiplerden** aile hekimliğine başvurmaları ve yerleştirilme hakkı elde etmesine rağmen idari görevlerinden ayrılmalarının Bakanlıkça uygun görülmediğine dair belge.

(EK 3)

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE
(Aile Hekimliği Uygulama Birimi)
ADANA

Aile Hekimliği Uygulaması kapsamında Adana İli İlçesi
..... Aile Sağlığı MerkezindeNo'lu Aile Hekimi olarak görev
yapmaktayım.

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

Dr:.....

İmza:.....

TC.Kimlik No:.....

ADRES VE TELEFON _____ :

EKLER:

1. **Güncel** PBS hizmet puan çıktısı.

2. *1.Aşama uyum eğitimi sertifika fotokopisi (aslı gibidir onayı yapılmış) veya;

- “Üniversitelerde bir ay süre ile aile hekimliği stajı yapmış olarak mezun olan hekimler birinci aşama eğitimden muaf tutulur.” Hükmü uyarınca; Üniversitelerde bir ay süre ile aile hekimliği stajı yapmış olarak mezun olan hekimler için Üniversitelerde bir ay süre ile aile hekimliği stajı yapmış olarak mezun olduklarına dair belge.

*İlimizde sözleşmeli olarak Aile Hekimliği yapan hekimlerden sertifika istenmeyecektir.

3. Geçerli kimlik fotokopisi.

4.İlimizde sözleşmeli olarak görev yapan aile hekimlerinin buldukları aile hekimliği pozisyonunda Fiilen bir yıl Çalıştığını gösterir belge (İzin Formu).

5.Sağlık Bakanlığı Atama ve Nakil Yönetmeliği kapsamında **mazeret nedeni ile naklen tayin olanlardan** atama kararından önceki son bir yıl boyunca aile hekimliği yapmış olduğunu gösterir belge.

6.**İlin aile hekimliği uygulamasına geçtiği tarihte il sağlık müdürü, müdür yardımcısı ve şube müdürü olarak görev yapan tabip ve uzman tabiplerden** aile hekimliğine başvurmaları ve yerleştirilme hakkı elde etmesine rağmen idari görevlerinden ayrılmalarının Bakanlıkça uygun görülmediğine dair belge.

(EK 3)

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

Aile Hekimliği Uygulaması kapsamında Adana İli İlçesi
..... Aile Sağlığı MerkezindeNo'lu Aile Hekimi olarak görev
yapmaktayım.
...../...2017 tarihinde yapılacağı ilan edilen yerleştirme işlemine katılmak istiyorum.
Gereğini arz ederim./.../2017

Dr:.....

İmza:.....

TC.Kimlik No:.....

ADRES VE TELEFON _____ :

EKLER:

1. **Güncel** PBS hizmet puan çıktısı.

2. *1.Aşama uyum eğitimi sertifika fotokopisi (aslı gibidir onayı yapılmış) veya;

- “Üniversitelerde bir ay süre ile aile hekimliği stajı yapmış olarak mezun olan hekimler birinci aşama eğitimden muaf tutulur.” Hükümü uyarınca; Üniversitelerde bir ay süre ile aile hekimliği stajı yapmış olarak mezun olan hekimler için Üniversitelerde bir ay süre ile aile hekimliği stajı yapmış olarak mezun olduklarına dair belge.

*İlimizde sözleşmeli olarak Aile Hekimliği yapan hekimlerden sertifika istenmeyecektir.

3. Geçerli kimlik fotokopisi.

4.İlimizde sözleşmeli olarak görev yapan aile hekimlerinin buldukları aile hekimliği pozisyonunda Fiilen bir yıl Çalıştığını gösterir belge (İzin Formu).

5.Sağlık Bakanlığı Atama ve Nakil Yönetmeliği kapsamında **mazeret nedeni ile naklen tayin olanlardan** atama kararından önceki son bir yıl boyunca aile hekimliği yapmış olduğunu gösterir belge.

6.**İlin aile hekimliği uygulamasına geçtiği tarihte il sağlık müdürü, müdür yardımcısı ve şube müdürü olarak görev yapan tabip ve uzman tabiplerden** aile hekimliğine başvurmaları ve yerleştirilme hakkı elde etmesine rağmen idari görevlerinden ayrılmalarının Bakanlıkça uygun görülmediğine dair belge.

İZİN FORMU

HEKİM ADI SOYADI	BİRİM KODU	ASM BAŞLAYIŞ TARİHİ	YILLIK İZİN	MAZERET İZNİ	RAPOR	TOPLAM İZİN

Yukarıda Adı-Soyadı yazılı aile hekimimiz bulunduğu pozisyonda fiilen 1(bir) yılını doldurmuştur.

Başvuru Yapan Hekim
Tarih-İmza

TSM Sorumlu Hekimi
Tarih-İmza