

..... İL/İLÇE  
..... [KURUM/BAŞHEKİMLİK/İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ ADI]

Konu: Sağlık Bilimleri Lisansiyeri olarak görevlendirme/başvuru talebi

Kurumunuzun [.....] biriminde/kurumunda, 'Sağlık Bilimleri Lisansiyeri' unvanı kapsamında çalışmak/görevlendirilmek üzere başvuruda bulunuyorum.

[Üniversite adı] [Fakülte/Yüksekokul] [Bölüm adı] lisans programından [..../..../20....] tarihinde mezun oldum. Mezuniyet/diploma bilgilerim ve varsa mesleki yetkinlik belgelerim ekte sunulmuştur.

Eğitimim ve mesleki birikimim doğrultusunda; kurumunuzun hizmet ihtiyaçları ve kadro/planlama imkânları dikkate alınarak uygun görülmesi hâlinde ilgili birimde 'Sağlık Bilimleri Lisansiyeri' olarak görevlendirilmemi/işleme alınmamı; uygun görülmemesi hâlinde ise gerekçeli olarak tarafıma bildirilmesini arz ederim.

Gereğini arz ederim.

....., .... / .... / 20....

[Başvuran]

Adı Soyadı : \_\_\_\_\_

T.C. Kimlik No : \_\_\_\_\_

Mezuniyet (Bölüm/Üniversite) : \_\_\_\_\_

Diploma No / Mezuniyet Tarihi : \_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_

E-posta : \_\_\_\_\_

İmza

Ekler:

- 1) Diploma/mezuniyet belgesi (veya geçici mezuniyet belgesi)
- 2) Nüfus cüzdanı/kimlik fotokopisi
- 3) Özgeçmiş (CV)
- 4) (Varsa) Sertifikalar ve mesleki belgeler