

**T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü**

**(EK-2)**

**KPSS- ....  
SÖZLEŞMELİ SAĞLIK PERSONELİ GÖREVE BAŞLAMA İŞLEMLERİNE AİT  
FORM**

<b>ADI VE SOYADI</b>	
<b>T.C. KİMLİK NUMARASI</b>	
<b>ADRES BİLDİRİMİ</b>	

ÖSYM tarafından, KPSS-..... sonucuna göre .....  
unvanlı sözleşmeli personel pozisyonuna yerleştirildim.

1- 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 4 üncü maddesinin (B) fıkrasında ve 48 inci maddesinde, 663 sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin 45/A maddesinde ve 6.6.1978 tarihli ve 7/15754 sayılı Bakanlar Kurulu Kararı ile yürürlüğe konulan Sözleşmeli Personel Çalıştırılmasına İlişkin Esaslar'da belirtilen şartları taşıdığımı,

2- Görevimi devamlı yapmaya engel olabilecek akıl hastalığım bulunmadığına,

3- 657 sayılı Kanun'un 48/A-4 ve 48/A-5 maddelerinde belirtilen şekilde adli sicil kaydımın bulunmadığına,

4- Askerlikle ilişğim olmadığına, (*Erkek adaylar için*)

Dair yazılı beyanlarımın ve ilişikte sunduğum belgelerin kabul edilerek göreve başlama işlemlerimin yapılması için gereğini arz ederim. .../.../2018

**Adı ve Soyadı  
İmza**

**EKLER:**