

ÖRNEK-1
EŞ DURUMU BELGESİ

(İlan metninin 1 inci maddesinin (b) bendi kapsamında görev yapanlar için)

SAĞLIK BAKANLIĞINA

Tarih :

Sayı :

KURUMU	
T.C. KİMLİK NO	
ADI, SOYADI	
UNVANI	
GÖREV YAPTIĞI İL	

Yukarıda bilgileri bulunan Kurumumuz bünyesinde
.....* göre **kadrolu personel olarak** görev yapmaktadır.

.....* uyarınca görev yeri değişikliği mümkün
değildir./Kurumumuzun başka bir ilde teşkilatı bulunmamaktadır.

Onaylayan

Adı, Soyadı	
Unvanı	
İmza	
Mühür	

**İlgili mevzuat belirtilecektir.*