



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

(EK-2)

**KPSS- 2018/4 ve KPSS- 2018/5**  
**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-2018/... sonucuna göre .....  
unvanlı sözleşmeli personel pozisyonuna yerleştirildim.

1- 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 4 üncü maddesinin (B) fıkrasındaki ve 48 inci maddesindeki, 663 sayılı Sağlık Alanında Bazı Düzenlemeler Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin 45/A maddesindeki ve 6.6.1978 tarihli ve 7/15754 sayılı Bakanlar Kurulu Kararı ile yürürlüğe konulan Sözleşmeli Personel Çalıştırılmasına İlişkin Esaslar'daki **atamaya ilişkin şartları taşıdığıma,**

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 beyanımın ve ilişikte sunduğum belgelerin kabul edilerek göreve başlama işlemlerimin yapılması için gereğini arz ederim. .../.../2019

**Adı ve Soyadı**  
**İmza**

**EKLER:**