T.C.

 SAĞLIK BAKANLIĞINA

 (Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü)

 ÖSYM tarafından uzmanlık eğitimi yapmak üzere yerleştirilme işlemim yapıldı. Eğitimime başlayabilmek için istenen belgeler dilekçemin ekinde sunulmaktadır.

 Kayıt ve atama işlemlerimin yapılması hususunda gereğini arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| *AD-SOYAD* |  |
| *YABANCI UYRUKLU KİMLİK NUMARASI* |  |
| *YERLEŞTİRİLDİĞİ SINAV ve DÖNEMİ* |  |
| *YERLEŞTİRİLDİĞİ UZMANLIK DALI-KURUM ADI* |  |
| *HALEN BİR KAMU KURUMUNDA ÇALIŞANLAR İÇİN KURUM ADI VE TARİH ARALIĞI* |  |
| *BİR KAMU KURUMUNDA ÇALIŞMIŞ AYRILMIŞ OLANLAR İÇİN KURUM ADI VE TARİH ARALIĞI* |  |
| *İKAMETGAH ADRES BİLGİLERİ* |  |
| *İLETİŞİM BİLGİLERİ* | *E-Posta:**Tel. 1 :**Tel.* 2 : |

#  SAĞLIK DURUM BEYANI

 Bakanlığınızca yapılacak atama işlemine esas sağlık yönünden *“Meslek ve sanatını uygulamasına ve uzman olmak istediği dalda çalışmasına engel teşkil edebilecek bedeni ve ruhi bir hastalığı olmamak”* şartını taşıyorum.

 …………………………………………………………………………… dalında uzmanlık eğitimi yapmama sağlık açısından engel bir durum bulunmamaktadır**. *(Ek Olarak Gönderilmeyecek)***

Bu beyan tarafımca doldurulmuş ve imzam altına alınmıştır.

 Gereğini arz ederim.

 …/…/….

 İmza:

**Başvuru Ekleri:**

**1*-***Askerlik *(E-Devlet)*

**2-**Adli Sicil Belgesi *(E-Devlet)*

**3-**ÖSYM Yerleştirme Belgesi

**4-**Mezuniyet Belgesi veya Çıkış Belgesinin Aslı yada Noter Tasdikli Sureti

### **5**-Yükseköğretim Kurulundan Alınan Denklik Belgesinin Tasdikli Sureti

**6-**Pasaport *(Türkçe tercümeli ve noter onaylı sureti)*

**7-**İkamet Tezkeresi *(Noter onaylı/bütün sayfaları, özelikle ikametgâh tezkeresinin numarası ve adres kısmı açık ve okunur olacak)*

**8-**Burs/Gider Belgesi *(Uzmanlık eğitimi süresince kendilerine burs verileceğini veya Türkiye’de giderlerinin karşılanacağını belirten belge)*

**9-**Türkçe Dil Bilgisi Başarı Belgesi *(Türkiye’deki tıp fakültelerinden mezun olanlar ile Türkiye’de uzman unvanını alanlar hariç, mesleki konuları izleyebilecek derecede Türkçe bildiğini ölçmek amacıyla yapılmış dil bilgisi sınavında başarılı olduğunu gösterir belge)*

***Not:*** *İkinci Ana Dalda Eğitim Almak Üzere Yerleştirilen Adaylar İçin Ek Olarak Devlet Hizmet Yükümlülüğü Durum Belgesi* ***(İl Sağlık Müdürlüklerinden Alınacak)***