



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

(EK-2)

**KPSS-2020/14**  
**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-2020/14 sonucuna göre ..... unvanlı sözleşmeli sağlık personeli pozisyonuna yerleştirildim.

1- 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 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'da bulunan **atamaya ilişkin şartları** taşıdığımı,

2- 07.12.2019 tarihi itibarıyla son bir yıl içinde kamu kurum ve kuruluşlarında 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 4 üncü maddesinin (B) fıkrasına göre sözleşmeli personel olarak çalışmadığımı, (\*)

3- Görevimi devamlı yapmaya engel olabilecek akıl hastalığım bulunmadığına,

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

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

Dair yazılı beyanımın ve ilişikte sunduğum belgelerin kabul edilerek göreve başlama işlemlerimin yapılması için gereğini arz ederim. .../.../2021

(\*) *Sözleşmeli Personel Çalıştırılmasına İlişkin Esasların ek 1 inci maddesinin 4 üncü fıkrasındaki istisnalardan yararlanabilecek durumda olanların 2 nci madde kapsamında beyanda bulunmaları gerekmemektedir.*

**Adı ve Soyadı**  
**İmza**

**EKLER:**