

Kamu Görevlisi Olmayan Ebe, Hemşire, Sağlık Memuru Ve Acil Tıp Teknisyenlerinin Aile Sağlığı Elemanı Müracaat İlanı

İlimizde Maliye Bakanlığının 01.06.2011 tarih ve B.07.0.BMK.0.20/6976 sayılı yazısı doğrultusunda Bakanlığımızca: 5258 sayılı Aile Hekimliği Uygulaması Hakkında Kanun'un 3'üncü maddesinin ikinci fıkrasına istinaden ekte tabloda belirtilen pozisyonlara istihdam edilmek üzere Kamu görevlisi olmayan sözleşmeli aile sağlığı elemanı alınacaktır.

Ekte yer alan tabloda bildirilen sayıda pozisyona kamu görevlisi olmayan aile sağlığı elemanı olarak çalışmak üzere başvuracak kişilerin, aşağıda yazılı usul ve esaslar çerçevesinde **12/12/2016-13/12/2016** tarihleri arasında mesai saatleri içinde müracaat etmeleri gerekmektedir.

1- Söz konusu pozisyonlara;

a) Türkiye'de mesleğini icra etmeye yetkili ve ortaöğretim veya yükseköğretim kurumlarının ebelik, hemşirelik, sağlık memuru (toplum sağlığı), acil tıp teknisyenliği bölümlerinden mezun olanlar başvurabilecektir.

b) Vekil ebe-hemşire olarak çalışan kişiler de başvuru yapabilecektir.

2- Başvuru için ilimizde ikamet şartı aranmayacak, ülke genelinden başvuru alınacaktır.

3- Başvuru tarihi itibarıyla altı ay öncesine kadar kamu görevlisi olanlar (657 sayılı Kanun 4/A, 4/B, 4924 sayılı Kanun, 399 sayılı KHK, 5393 sayılı Kanunun 49 uncu maddesine göre çalışanlar v.b) başvuramayacaktır. **(Dilekçe örneği aşağıdadır.)**

4- Başvuru bir dosya ile doğrudan aile sağlığı elemanı olarak sözleşme yapılacak kişi tarafından Halk Sağlığı Müdürlüğü Destek Hizmetleri Atama Özlük Birimine yapılacak olup posta veya diğer yollarla yapılan başvurular kabul edilmeyecektir.

BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER:

- T.C. Kimlik Numarası bulunan geçerli bir kimlik belgesinin onaylı fotokopisi,
- **Sağlık Bakanlığınca tescil edilmiş diploma veya geçici mezuniyet belgesinin noter onaylı sureti, (Tescil edilmiş bulunan diploma veya geçici mezuniyet belgesinin aslının getirilmesi halinde, belgenin fotokopisi aslına uygunluğu kontrol edildikten sonra birim sorumlusu/müdür yardımcısı tarafından isim ve unvan yazılarak tasdik edilmek suretiyle kabul edilecektir.)**
- İlgili makamlarca verilmiş adli sicil ve sabıka kaydını gösterir belge,
- **Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmadığına ilişkin sağlık raporu, 00**

- Aile sağlığı elemanı olarak sözleşme imzalamak istediğine ve 6 (altı) ay öncesine kadar başvuru tarihi itibarıyla kamu görevlisi olarak çalışmadığına dair imzalı dilekçe,

- **Dört adet vesikalık fotoğraf yer alacaktır.**

Kişiyeye ait bu belgelere ek olarak;

- İlimizde görev yapmakta olan ve ekli listede yer alan aile hekimliği birimlerinden herhangi bir sözleşmeli aile hekimize imzalanmış, kişi ile çalışmak istendiğini açıkça beyan eden imzalı dilekçe de bulunacaktır. **(Dilekçe örneği aşağıdadır.)**

5- Başvuru dosyasında eksiklik bulunmadığı tespit edildikten sonra kişi, çalışacağı sözleşmeli aile hekimi ile birlikte Müdürlüğünüzde aile sağlığı elemanı sözleşmesi imzalayacaktır.

MÜRACAAT BAŞLAMA TARİHİ : 12/12/2016

MÜRACAAT BİTİŞ TARİHİ :13/12/2016 Mesai Bitimine Kadar.

**KAMU GÖREVLİSİ OLMAYAN AİLE SAĞLIĞI PERSONELİNİN (SAĞLIK
MEMURU, EBE, HEMŞİRE VE ACİL TIP TEKNİSYENİ) MÜRACAAT EDECEĞİ
AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMLERİ**

SIRA NO	ASM ADI	ASM KODU	AİLE HEKİMİ ADI SOYADI	TELEFON NO	ADRES
1	Merkez Salar ASM.	0301. 063	Dr. Ayşen SEVİNDİ	0(272) 153 20 32	Barbaros Mah. No:1 Salar Kasabası/MERKEZ/AFYON
2	Hocalar Yeşilhisar ASM	0311.003	Dr.Süleyman AYGÖRDÜ	0(272) 5524334	Fatih Mah. Tavşanlar Sok. No:7 Belediye Binası Yeşilhisar Köyü/HOCALAR/AFYON

Düzenleyen

Onaylayan

İsa DİLBAZ

Dr.Ömer Necmi ŞEN

Destek Hizmetleri Şube Müdürü V.

Halk Sağlığı Müdürü V.

HALK SAĞLIĞI MÜDÜRLÜĞÜNE
AFYONKARAHİSAR

Sağlık Bakanlığı Türkiye Halk Sağlığı Kurumunun 03/12/2012 tarih ve 1238 sayılı Kamu Görevlisi Olmayan Aile Sağlığı Elamanı istidamı konulu yazıları gereği Afyonkarahisar Halk Sağlığı Müdürlüğünün www.afyonhsm.gov.tr adresinde ilan edilen aşağıda bilgileri bulunan boş aile sağlığı elamanı pozisyonu ile aile sağlığı elamanı olarak sözleşme imzalamak istiyorum.

Başvuru tarihi itibarıyla 6 (altı) ay öncesine kadar kamu görevlisi (657 Sayılı Kanunun 4/A, 4/B, 4924 Sayılı Kanun, 399 Sayılı KHK, 5393 Sayılı Kanunun 49.maddesine göre vb.) olarak çalışmadığımı beyan ederim.

Gerçeğe aykırı beyanda bulunduğumun tespiti halinde başvuru yapmamış sayılmamı ve sözleşme imzalamam durumunda ise bu sözleşmenin sona erdirileceğini kabul, beyan ve taahhüt ederim. Ayrıca bu sebeple başvuruyu yapmamış sayılmamdan ve sözleşmemin sona erdirilmesinden dolayı her hangi bir hak iddia etmeyeceğimi bildiririm.

Gereğini arz ederim.

.../12/2016

Adı Soyadı
İmza

ADRES/TELEFON

Boş Aile Sağlığı Elamanı Pozisyonu Bilgileri:

.....ASM
.....Nolu Aile Hekimliği Birimi
.....Aile Hekimliği Kod Numarası

EKLERİ:

- 1-Kimlik belgesi onaylı sureti
- 2-Diploma sureti
- 3-Adli sicil ve sabıka kaydı
- 4-Sağlık raporu
- 5-Dört adet vesikalık fotoğraf

AİLE HEKİMİ BEYANI:

Yukarıda bilgileri bulunan unvanlıile çalışmak istediğimi beyan ederim. .../12/2016

Dr.....
Kaşe/İmza