ADI VE SOYADI :

BABA ADI :

DOĞUM YERİ VE TARİHİ :

T.C. KİMLİK NO :

ÖZÜ : 657 sayılı D.M.K. 4. Maddesinin A Fıkrasına Geçiş Hakkında.

**................. HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİNE**

Hastanenizde 657 sayılı D.M.K. 4. Maddesinin B fıkrasına göre Sözleşmeli Sağlık personeli olarak çalışmaktayım. 04/06/2011 Tarih ve 27954 Sayılı Resmi Gazetenin Mükerrer sayısında yayınlanan ve yayınlandığı tarih itibari ile yürürlüğe giren 632 Sayılı Kanun Hükmünde Kararname ile 14/07/1965 tarihli ve 657 sayılı D.M.K?na eklenen geçici 37. madde kapsamında halen çalışmakta olduğum okulunuzda D.M.K. 4. Maddesinin A fıkrasına göre kadrolu statüde çalışmak istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

İmza