ELAZIĞ İLİ AİLE HEKİMLİĞİ 2026/10. EK YERLEŞTİRME DUYURU METNİ

5258 Sayılı Aile Hekimliği Pilot Uygulaması Kanunu gereği İlimiz 04 Ocak 2007 tarihinde Aile Hekimliği Uygulamasına geçmiştir. Bu tarihten itibaren yeni ihdas edilen ve sair nedenlerle boşalan Aile Hekimliği pozisyonları için Aile Hekimliği Ek Yerleştirme İşlemi yapılacaktır. Yerleştirme İşlemleri **25.01.2013 tarih ve 28539 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği (**Atamalarda ve Görevlendirmelerde Öncelik Sıralaması, Ölçütler ile Atama ve Nakillerine İlişkin Esaslar başlıklı Dördüncü Bölümün, Sözleşmeli Aile Hekimlerini içeren 15'inci maddesi) ve **16/05/2017 tarih ve 30068 sayılı Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik** hükümleri gereğince Ek'de bilgileri bulunan Aile Hekimliği bölgeleri için;

2026/10. Ek yerleştirme işlemi; 15/10/2026 tarihinde saat 10:30' da Tercih ve Yerleştirme Komisyonu huzurunda Yıldız Bağları Mah. Şehit Korgeneral Osman Erbaş Bulvarı. Rızaiye Hizmet Binası No:23 23050 ELAZIĞ İl Sağlık Müdürlüğü Toplantı ve Konferans Salonu yerleştirme işlemine başvuranların katılımıyla yapılacaktır.

Müracaatlar 06/10/2026 tarihi itibariyle başlayıp 07//10/2026 tarih saat: 17:00' a kadar alınacaktır. Yerleştirme belgeleri Elazığ İl Sağlık Müdürlüğü gelen evrak biriminde kayıt işlemleri yapıldıktan sonra Aile Hekimliği Birimine müracaat eden kişi tarafından elden teslim edilecek olup, posta ile başvurular kabul edilmeyecektir ve Müracaat başvurusunda bulunmayanların yerleştirme talepleri dikkate alınmayacaktır. **(Müracaat için ilgili dilekçe örnekleri ekte olup, eksiksiz doldurulacaktır.)**

Hizmet puanını gösteren liste **09/10/2026** tarihi mesai saatlerinde müdürlüğümüz internet sitesinde yayınlanacaktır. Hizmet puanlarına itiraz başvuruları **Personel Destek ve İdari Hizmetler Başkanlığına** yapılacak olup; **12/10/2026 tarihinde saat: 10:00 itibariyle başlayıp, 12/10/2026 tarihinde saat 17:00' de sona erecektir.** Listenin değişmesi halinde kesin liste **13/10/2026** tarihinde yayınlanacaktır.

Bu duyuru metninde yapılacak herhangi bir değişiklik veya ilave Müdürlüğümüzün web sayfasında ilanen duyurulmak üzere yayımlanır ve tebliğ yerine geçer. İlimizde Aile hekimliği ek yerleştirmesine katılmayı düşünen tüm hekimlerimizin sitemizi düzenli aralıklarla takip etmeleri **önemle duyurulur**. Aile Hekimliği ek yerleştirme işlemi, yukarıda bahsedilen Kanun ve Yönetmeliğin ilgili maddeleri dikkate alınarak yapılacaktır.

İlanda belirtilmeyen hususlarda ilgili mevzuat hükümleri uygulanır.

Ek Yerleştirme İşlemleri aşağıdaki usul ve esaslar çerçevesinde yapılacaktır.

1) Yerleştirme işlemi Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği'nin **Atamalarda ve Görevlendirmelerde Öncelik Sıralaması, Ölçütler ile Atama ve Nakillerine İlişkin Esaslar başlıklı Dördüncü Bölümün Sözleşmeli Aile Hekimlerini içeren 15'inci maddesi hükümlerine** göre yapılacaktır.

2) Fiilen en az altı ay aile hekimliği yaparak akabinde askerlik veya doğum nedeniyle sözleşmesini feshederek bir defalık tercih hakkına sahip olan aile hekimleri; bu grupta bulunan aile hekimlerine askerlik veya doğum sonrası kamu görevine başlama tarihine göre öncelik verilir.

3) Yerleştirme sırasında aile sağlığı merkezinde uzman aile hekimliği kontenjanı var ise; o pozisyon için önce o ilde aile hekimliği yapan aile hekimliği uzmanlarına, daha sonra ildeki diğer aile hekimliği uzmanlarına öncelik verilir. Aile hekimliği uzmanı (c) ve (d) bentlerinde; kontenjan olması halinde her daim, kontenjan olmaması halinde ise hizmet puanına göre sıralamaya dâhil edilir.

4) Yerleştirme işlemine, adayın kimlik belgesiyle birlikte bizzat kendisinin gelmesi şarttır. Ancak hastalık raporu, acil durum, yakının vefatı vb. mücbir bir mazereti olanların yerine noterden alınacak ".....tarihinde Elazığ İli Aile Hekimliği ..... Ek Yerleştirme gününde sıram geldiğinde şahsım adına yer belirleme yetkisini …….kimlik nolu …….ya veriyorum'' ibaresi olan vekaletname ile vekil kıldıkları kişi katılabilir.

5) Ek Yerleştirmeye esas son listede olup ek yerleştirmeye katılan hekimler, ek yerleştirme süresince idari izinli sayılacaklardır. Ek Yerleştirme İşleminin yapılacağı Toplantı Salonu girişinde ek yerleştirmeye katılan hekimlerden imza alınacak olup, yerleştirme salonuna görevli ve başvurusu kabul edilen hekimler haricinde kimse alınmayacaktır.

6) Ek yerleştirmeye katılan aile hekimlerinin verdikleri sağlık hizmetlerinin aksamaması için İlçe Sağlık Müdürlükleri ve TSM'ler tarafından gerekli tedbirler alınacaktır.

7) Sözleşmeli Aile Hekimi olarak görev yapan personelin boş pozisyonları tercih etmesi halinde bu personelin boşalttığı pozisyonlar ile birlikte tüm yerleştirme işlemleri duyurulan gün ve saatte tek oturumda tamamlanacaktır.

8) Aile Hekimliği yerleştirmesine ilk defa müracaat edecek olan hekimler almış oldukları Aile Hekimliği 1. Aşama Uyum Eğitimi sertifikasını da **müracaat sırasında teslim edeceklerdir.**

9) Yürürlükteki mevzuat "Aile hekimliği pozisyonunda göreve başlayan sözleşmeli aile hekimi, bu pozisyonda fiilen bir yıl çalışmadan başka bir aile hekimliği pozisyonuna nakil talebinde bulunamaz. Bir yıllık fiilen çalışma süresinin hesaplanmasında, hafta sonu, resmi tatil günleri ve yıllık izin kullanılan günler fiili çalışmadan sayılır. Ancak mazeret ve hastalık izinli geçirilen günler ise fiili çalışmadan sayılmaz. Yerleştirme işlemi yapılmasına rağmen yerleştirildiği yeni birimde başlamayan aile hekiminin eski birimine iadesi yapılmaz ve hekim 1 yıl süreyle yeniden yerleştirme başvurusunda bulunamaz.'' hükmü yer almaktadır.

10) Sağlık Bakanlığı Hukuk Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün 30.01.2025 tarihli "***Aile Hekimliğine Geçişte Muvafakat İşlemleri****"* konulu 2025/1 sayılı Genelgenin *9 üncü Maddesinde "3359 sayılı Kanun kapsamında Devlet hizmeti yükümlüsü olarak görev yapan tabip ile aile hekimliği uzmanları, sadece kadrolarının bulunduğu ildeki aile hekimliği pozisyonlarına başvurabilirler."* hükmü yer almakta olup, bu hüküm doğrultusunda işlem tesis edilecektir.

11) Sözleşmeli aile hekimi olarak görev yapanlar, aynı yerleştirme işleminde kullanılmak üzere (a) bendindeki bir defalık tercih hakkını kullanmayan aile hekimleri, takip eden ilk yerleştirmede kullanılmak üzere yargı kararının uygulanması bakımından başka birinin göreve başlatılması zarureti nedeniyle sözleşmesi feshedilen aile hekimleri, takip eden ilk yerleştirmede kullanılmak üzere mazeret nedeniyle naklen tayin olanlardan atama kararından önceki son bir yıl boyunca aile hekimliği yapmış olan tabip ve uzman tabipler.

12) Mekan temin edilemeyen aile hekimliği birimleri için; Sağlık Bakanlığı Uygulama Daire Başkanlığı'nın 03/11/2016 tarih ve E.3529 sayılı "mekan temin edilemeyen aile hekimliği birimlerinin cari gider ödemesi" yazısına istinaden, Müdürlüğümüzce mekan gösterilemeyen aile hekimliği birimlerine yerleşen hekimlerin, gerekli yer temini ve tefrişat işlemlerini 30 (otuz) gün içinde tamamlayıp takip eden 10 (on) gün içinde hizmet vermeye başlamaması halinde sözleşmeleri tek taraflı feshedilecektir. Bu birimleri sistemdeki aile hekimlerimizin tercih etmesi halinde boşaltılan pozisyonları tercih edecek hekimler de seçilen birime göre belirtilen tarihlerden itibaren sözleşme imzalayacaklar ve aynı tarihten itibaren göreve başlayacaklardır.

13) Yer aldıkları oturumlar kapanana kadar gelmeyenler "2026/10. Ek yerleştirme işleminden feragat etmiş" sayılır.

14) Yapılan yerleştirme sonucunda Aile Hekimliği Birimlerinde göreve başlama tarihleri Tercih ve Yerleştirme Komisyonu tarafından belirlenecektir.

Ek Yerleştirme Yapılan Pozisyonlar

ELAZIĞ 2026 / 10. EK YERLEŞTİRME MÜNHAL AİLE HEKİMLİĞİ POZİSYONLARI

İL / İLÇE	AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ	AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ /AH BİRİM KODU	MOBİL NÜFUS	TOPLAM NÜFUS	A.H.B. GRUBU	BİNA DURUMU	İL'E UZAKLIK / İLÇE'YE UZAKLIK	AÇIKLAMA
ELAZIĞ KOVANCILAR	KOVANCILAR MERKEZ ASM	KOVANCILAR 3 AHB 23.07.003	0	2640	A	KAMU	66/KM	
ELAZIĞ/MERKEZ	BAHÇEKAPI ASM	MERKEZ 106 NOLU AHB 23.01.106	277	1865	A	KAMU	17/KM	

** Performans verileri 30.09.2026 tarihinde güncellenmiştir. Bu not bilgilendirme amaçlıdır.*

NOT: EK YERLEŞTİRME BAŞVURULARI 06/10/2026 – 07/10/2026 TARİHLERİ ARASINDA OLACAKTIR.

ERTELEME HAKKI KULLANIMI

Ek yerleştirmede başvurular, Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği hükümleri gereği hekimlerin durumlarına göre A, B1 (Elazığ İlinde aile hekimliği yapan sözleşmeli aile hekimliği uzmanı), B2 (Aile hekimi olarak yerleşmemiş, Elazığ İli Kamu Kurum ve Kuruluşlarında görev yapan aile hekimliği uzmanı), C ve D grubu olarak alınmaktadır. Bu gruplardan A grubu göreve başlayış tarihine göre, diğer gruplar ise kendi içlerinde hizmet puanına göre sıralanacak ve bu sıraya göre yerleştirilecektir. Yerleştirme işleminde hekimlere erteleme hakkı verilecek olup, bu hakkı sadece bulundukları grubun oturumu tamamlanana kadar kullanabileceklerdir. Ancak; kendi gruplarının oturumu sırasında erteleme hakkı kullanan ve oturumu kapanan;

—A grubunda bulunan hekimler ile B1 grubunda olan aile hekimliği uzmanları C grubunda,

—B2 grubunda olan aile hekimliği uzmanları ise D grubunda bu gruplarda yer alan hekimlerle birlikte hizmet puanlarına göre sıralanacaklar, bu sıradan itibaren ilgili grubun oturumu tamamlanana kadar erteleme hakkını kullanabileceklerdir.

(Değişik:RG-21/2/2025-32820) Yerleştirme sırasında aile sağlığı merkezinde uzman aile hekimliği kontenjanı var ise; o pozisyon için önce o ilde aile hekimliği yapan aile hekimliği uzmanlarına, daha sonra ildeki diğer aile hekimliği uzmanlarına öncelik verilir. Aile hekimliği uzmanı (c) ve (d) bentlerinde; kontenjan olması halinde her daim, kontenjan olmaması halinde ise hizmet puanına göre sıralamaya dahil edilir.

BAŞVURU ESNASINDA İSTENİLEN EVRAKLAR

İl genelinde Aile Hekimliği pozisyonunun boşalması veya yeni pozisyon açılması durumunda sözleşme ile çalışacak Aile Hekimleri, "**25.01.2013 tarih ve 28539 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği" ile 16.05.2017 tarih ve 30068 sayılı *sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmeliğin*** ilgili maddesine göre aşağıdaki sıralamaya göre yapılır:

A- Fiilen en az altı ay aile hekimliği yaparak askerlik dönüşü veya doğum sonrası bir defalık tercih hakkı bulunan aile hekimleri.

<u>A -Grubu Listedeki Hekimler İçin İstenen belgeler</u>;
*Başvuru Dilekçesi
* Aile Hekimliği Bilgi Formu
*Aile Hekimliği Sözleşmesinin askerlik veya doğum nedeniyle fesh edildiğini gösterir onaylı belge,
*Göreve başlama belgesi (Askerlik dönüşü veya doğum sonrası) Bu grupta bulunan aile hekimlerinin öncelik sıralaması askerlik veya doğum sonrası kamu görevine başlama tarihidir.
* Sağlık Bakanlığı kadrolarında çalışmakta olan hekimler için Ekip Portal' dan güncel hizmet puanı çıktısı
* Askerlik/Doğum öncesinde fiilen 6 (altı) ay aile hekimliği yaptığına dair belge.

B-)Yerleştirme sırasında aile sağlığı merkezinde uzman aile hekimliği kontenjanı var ise o

pozisyonu önce aile hekimliği yapan aile hekimliği uzmanları daha sonra ise kadrosu veya pozisyonu pilot ilde olan aile hekimliği uzmanları.

B1- Halen Sözleşmeli Aile Hekimliği Yapan Aile Hekimliği Uzmanlarından İstenen belgeler;

* Başvuru Dilekçesi
* Aile Hekimliği Bilgi Formu
* Sağlık Bakanlığı kadrolarında çalışmakta olan hekimler için Ekip Portal' dan güncel hizmet puanı çıktısı
* SAHU kapsamında uzmanlık eğitimini tamamlayan aile hekimlerinin tescilli diploma fotokopisi veya Doktor Bilgi Bankası dökümü.

B2- Elazığ İli Kamu Kurum ve Kuruluşlarında Görev Yapan Aile Hekimliği Uzmanları İçin İstenen Belgeler;

* Başvuru Dilekçesi * Aile Hekimliği Bilgi Formu
* Sağlık Bakanlığı kadrolarında çalışmakta olan hekimler için Ekip Portal' dan güncel hizmet puanı çıktısı.

C- Grubu Listedeki Hekimler İçin İstenen belgeler;

Sözleşmeli aile hekimi olarak görev yapanlar için;

1) Başvuru Dilekçesi
2) Aile Hekimliği Bilgi Formu
3) Aile hekimliği sözleşmesi imzalamadan önce Sağlık Bakanlığı ve bağlı kuruluşlar kadrolarında çalışmakta olan hekimler için **Güncel** PBS (hizmet puanı dökümü) çıktısı / Aile hekimliği sözleşmesi imzalamadan önce Sağlık Bakanlığı dışındaki kamu kurum ve kuruluşlarında görevli olan hekimler için detaylı hizmet cetveli dökümü (Kurumdan onaylı)

Takip eden ilk yerleştirmede kullanılmak şartı ile; yargı kararının uygulanması bakımından başka birinin göreve başlatılması zarureti nedeniyle sözleşmesi feshedilen aile hekimleri;

1) Başvuru Dilekçesi
2) Aile Hekimliği Bilgi Formu
3) Aile hekimliği sözleşmesi imzalamadan önce Sağlık Bakanlığı ve bağlı kuruluşlar kadrolarında çalışmakta olan hekimler için **Güncel** PBS (hizmet puanı dökümü) çıktısı / Aile hekimliği sözleşmesi imzalamadan önce Sağlık Bakanlığı ve bağlı kuruluşlar dışındaki kamu kurum ve kuruluşlarında görevli olan hekimler için detaylı hizmet cetveli dökümü (Kurumdan onaylı)
4)Sözleşmesinin yargı kararının uygulanması bakımından başka birinin göreve başlatılması zarureti nedeniyle feshedildiğine dair belgeler.

Takip eden ilk yerleştirmede kullanılmak üzere 25/1/2013 tarihinden sonra mazeret nedeniyle naklen tayin olanlardan atama kararından önceki son bir yıl boyunca aile hekimliği yapmış olan tabip ve uzman tabipler için;

1) Başvuru Dilekçesi
2) Aile Hekimliği Bilgi Formu
3) **Güncel** PBS (hizmet puanı dökümü) çıktısı

4) Mazeret nedeniyle naklen tayin olduğuna ve atama kararından önceki son bir yıl boyunca aile hekimliği yapmış olduğuna dair belgeler.

D-) İl içindeki tabip ve uzman tabipler.
<u>D. Grubu Listelerde Bulunan Hekimler İçin İstenen Belgeler</u>
* Başvuru Dilekçesi
* Aile Hekimliği Bilgi Formu
* Sağlık Bakanlığı kadrolarında çalışmakta olan hekimler için Ekip Portal' dan güncel hizmet puanı çıktısı.
*Sağlık Bakanlığı dışındaki kamu kurumlarında çalışan hekimlerin kadrolarının bulunduğu kurumlarından kendilerinin alacakları muvafakat belgesi ve onaylı Hizmet Cetveli.
04/01/2007 tarihinden önce kadrosu ELAZIĞ ilinde bulunan hekimler için Aile Hekimliği 1. Aşama Uyum Eğitimi Sertifikasının onaylı fotokopisi, diğer hekimler için ise kadrolarının ELAZIĞ iline geliş tarihini gösteren görev belgesi (Personel Destek ve İdari Hizmetler Başkanlığından temin edilecektir.)

Aile Hekimliğine geçişte muvafakat işlemleri**; Sağlık Bakanlığı Hukuk Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün 30.01.2025 tarihli "Aile Hekimliğine Geçişte Muvafakat İşlemleri***" konulu 2025/1 sayılı Genelgeye göre işlem tesis edilecek olup; **Müdürlüğümüz ve bağlı kuruluşlarda çalışan sağlık personelinin Ek Yerleştirme İşlemine başvurabilmeleri için İl Sağlık Müdürlüğü'nden, hastanede çalışan sağlık personelinin çalıştığı hastane yönetiminden muvafakatname almaları gerekmektedir.**

Yerleştirmeye ilişkin usul ve esaslar çerçevesinde yerleştirme işlemi yapılmasına rağmen yerleştirildiği yeni birimde başlamayan aile hekiminin eski birimine iadesi yapılmaz ve hekim 1 yıl süre ile yeniden yerleştirme başvurusunda bulunamaz.

Bu duyuru metninde yapılması muhtemel değişiklikler veya eklemeler yine Müdürlüğümüzün web sayfası olan ***http://elazig.ism.saglik.gov.tr***/adresinden ayrıca duyurulacaktır.

Sıralama gruplarına göre dilekçe örnekleri aşağıdadır.

(A Grubu Hekimler İçin Örnek Dilekçe)
(Asker Dönüşü/Doğum İzni)

ELAZIĞ İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE
(Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığına)

04.01.2007 Tarihi itibariyle ilimizde başlamış olan Aile Hekimliği Uygulaması kapsamında İlimiz …… İlçesi …….. Aile Sağlığı Merkezinde ……..No'lu aile Hekimi olarak görev yapmakta iken ……tarihinde askerlik görevi/doğum izni için aile hekimliği görevimden ayrıldım.

……tarihi itibariyle askerlik görevimi/doğum iznimi tamamlayarak……..'de görevime tekrar başlamış bulunmaktayım.

……/……/……tarihinde yapılacağı ilan edilen yerleştirme işlemine katılmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

Dr:……..
Tarih:……..
İmza:……...

Adres (Görev yeri) :

Doğum tarihi(*gün/ay/yıl*) :
TC. Kimlik No :
Cep Tel :
E-mail :
Dip. No :
Dip.Tes.No :
İhtisas No :
Aile Hekimliği Sertifika No :
Aile Hek. Gör.Baş.Tarihi :

EK
1-Aile Hekimliği Bilgi Formu
2- Aile Hekimliği Sözleşmesinin askerlik veya doğum nedeniyle fesh edildiğini gösterir onaylı belge
3-Göreve başlama belgesi (Askerlik dönüşü veya doğum sonrası) Bu grupta bulunan aile hekimlerinin öncelik sıralaması askerlik veya doğum sonrası kamu görevine başlama tarihidir.
4- Sağlık Bakanlığı kadrolarında çalışmakta olan hekimler için Ekip Portal' dan güncel hizmet puanı çıktısı
5- Askerlik/Doğum öncesinde fiilen 6 (altı) ay aile hekimliği yaptığına dair belge.

(B Grubu Hekimler İçin Örnek Dilekçe)
(Aile Hekimliği Uzmanları)

ELAZIĞ İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE
(Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığına)

İlimiz ……İlçesi ……..……..'nde …… ……. görev yapmaktayım. ……/……/……tarihinde yapılacağı ilan edilen yerleştirme işlemine katılmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

Dr:……..
Tarih:……..
İmza:……...

Adres (Görev yeri) :

Doğum tarihi(*gün/ay/yıl*) :
TC. Kimlik No :
Cep Tel :
E-mail :
Dip. No :
Dip.Tes.No :
İhtisas No :
Aile Hekimliği Sertifika No :
Aile Hek. Gör.Baş.Tarihi :

EK
1-Aile Hekimliği Bilgi Formu
2- Sağlık Bakanlığı kadrolarında çalışmakta olan hekimler için Ekip Portal' dan güncel hizmet puanı çıktısı
(Bu belgede puanlarını kabul ettiklerini gösterir imzaları olacaktır.)
3- SAHU kapsamında uzmanlık eğitimini tamamlayan aile hekimlerinin tescilli diploma fotokopisi veya Doktor Bilgi Bankası dökümü.

(C Grubu Hekimler İçin Örnek Dilekçe)
(Aile Hekimleri)

ELAZIĞ İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE
(Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığına)

Elazığ
ili …….İlçesi……..…….'de …… …… olarak görev yapmaktayım.
……/……/……tarihinde yapılacağı ilan edilen yerleştirme işlemine katılmak istiyorum.
Gereğini arz ederim.

Dr:……..
Tarih:……..
İmza:……...

Adres (Görev yeri) :

Doğum tarihi(*gün/ay/yıl*) :
TC. Kimlik No :
Cep Tel :
E-mail :
Dip. No :
Dip.Tes.No :
İhtisas No :
Aile Hekimliği Sertifika No :
Aile Hek. Gör.Baş.Tarihi :

EK
1-Aile Hekimliği Bilgi Formu
2- Sağlık Bakanlığı kadrolarında çalışmakta olan hekimler için Ekip Portal' dan güncel hizmet puanı çıktısı
(Bu belgede puanlarını kabul ettiklerini gösterir imzaları olacaktır.)
*Sağlık Bakanlığı Atama ve Nakil Yönetmeliği kapsamında mazeret nedeni ile naklen tayin olanlardan atama kararından önceki son bir yıl boyunca aile hekimliği yapmış olanlardan ilimizde göreve başlama belgesi ve aile hekimliği yapmış olduğunu gösteren belge

(D Grubu Hekimler İçin Örnek Dilekçe)
(Tabip/uzman tabipler)

ELAZIĞ İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE
(Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığına)

Elazığ İli ……. İlçesinde tabip/uzman tabip olarak görev yapmaktayım. İlimizde 04.01.2007 tarihinden itibaren başlamış olan Aile Hekimliği Uygulamasında, Aile Hekimi olarak görev almak istiyorum, …../…../……tarihinde yapılacak olan Aile Hekimliği Yerleştirme işlemine katılmak istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim. …/…/…..

Dr:……..
Tarih:……..
İmza:……...

Adres (Görev yeri) :

Doğum tarihi(*gün/ay/yıl*) :
TC. Kimlik No :
Cep Tel :
E-mail :
Dip. No :
Dip.Tes.No :
İhtisas No :
Aile Hekimliği Sertifika No :
Aile Hek. Gör.Baş.Tarihi :

EK
1-Aile Hekimliği Bilgi Formu
2- Sağlık Bakanlığı kadrolarında çalışmakta olan hekimler için Ekip Portal' dan güncel hizmet puanı çıktısı
(***Bu belgede puanlarını kabul ettiklerini gösterir imzaları olacaktır****.)*
3-Sağlık Bakanlığı dışındaki kamu kurumlarında çalışan hekimlerin kadrolarının bulunduğu kurumlarından kendilerinin alacakları muvafakat belgesi ve onaylı Hizmet Cetveli.
4-Aile Hekimliğine geçişte muvafakat işlemleri; Sağlık Bakanlığı Hukuk Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün 30.01.2025 tarihli "***Aile Hekimliğine Geçişte Muvafakat İşlemleri****"* konulu 2025/1 sayılı Genelgeye göre işlem tesis edilecek olup; ***Müdürlüğümüz ve bağlı kuruluşlarda çalışan sağlık personelinin Ek Yerleştirme İşlemine başvurabilmeleri için İl Sağlık Müdürlüğü'nden, hastanede çalışan sağlık personelinin çalıştığı hastane yönetiminden muvafakatname almaları gerekmektedir***

AİLE HEKİMİ BİLGİ FORMU

Adı ve Soyadı :
Doğum Tarihi ve Yeri :
Mezun Olduğu Üniversite :
Mezuniyet Yılı :
Varsa Uzmanlık Dalı :
Görev Yeri :
Görev Yeri Adresi :

Devlet Hizmet Yükümlülüğü : ☐ Var ☐ Yok

4924 Sayılı Kanuna Tabi mi? : ☐ Evet ☐ Hayır

Varsa Aldığı Sertifikalı Eğitimler (Kurs, Seminer, Yüksek Lisans, Doktora vb.)

Eğitimin Adı	Veren Kurum	Eğitim Türü	Yılı ve Süresi

İLETİŞİM BİLGİLERİ

Ev Telefonu :

İş Telefonu :

GSM :

e-Mail :

Adres :

İmza

…./…./2026

MUVAFAKAT DİLEKÇE

……

ELAZIĞ

Halen Kurumunuza / Müdürlüğünüze bağlı…….…… ….....……..’nde …… ……..…unvanında görev yapmaktayım.

24/11/2004 tarih ve 5258 sayılı Aile Hekimliği Kanunu’nun 8’nci maddesi Birinci fıkrasına dayanılarak hazırlanan ve 25.01.2013 tarih ve 28539 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe giren ***Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği’nin (Değişik:RG-117372015-29292)12’nci maddesinin birinci fıkrasında*** “Aile Hekimi veya aile sağlığı çalışanı olmak isteyen sağlık personelinin sözleşme imzalayabilmesi için kadrosunun bulunduğu kurumun muvaffaktı aranır. Sözleşme imzalayarak göreve başlayan kişiler bu görevlerini yürüttükleri sürece kurumlarında aylıksız veya ücretsiz izinli sayılırlar ve bunların kadroları ile ilişikleri devam eder.” hükmüne yer verilmiştir.

Bu itibarla; Elazığ İl Sağlık Müdürlüğünce ilan edilen, ……./……/……. tarihli aile hekimliliği ek yerleştirme işlemine başvuruda bulunabilmem ve aile hekimliği uygulamasında görev aldığım takdirde, kurumunuzdaki kadromda ücretsiz izinli sayılabilmem için gerekli muvafakatın tarafıma verilmesini arz ederim.

…../…../……

Dr. ……..

Adres:

MUVAFAKAT VERİLME YAZISI ÖRNEĞİ

T.C.

……..

…….. Müdürlüğü

Sayı: …….....

Konu: Dr. …… ‘ un Muvafakatnamesi

İLGİLİ MAKAMA

Kurumumuz hekimi Dr. ……..; …… tarihli dilekçesi ile Elazığ İlinde başlayacak olan Aile Hekimliği Uygulamasında görev almak üzere başvuruda bulunacağını ve başvuru sırasında gerekli olan, İl Sağlık Müdürlüğünün talep ettiği muvafakatin verileceğine dair yazının istendiğini belirtmiştir.

Adı geçen için, talep edilen aile hekimliği uygulaması sırasında kurumumuzdaki kadrosundan ücretsiz izinli sayıldığına dair muvafakat kurumumuzca verilmiştir.

Bu belge adı geçenin kendi isteği üzerine düzenlenmiştir.

Bilgilerinize sunarım.

……..……

Kurum Yetkilisi

(Bu belgeyi vermeye yetkili merci)