



ÇANKAYA İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE

Konu : Tıbbi Cihaz Satış Merkezi **Personel İşe Başlayış.**

Aşağıda bilgilerini vermiş olduğumuz Firmamız'da, listede kimlik bilgileri verilen eleman/lar işe başlamış olup çalışma belgesi ve kimlik kartı düzenlenmesi için gerekli olan **onaylı eleman belgesi/leri, kimlik fotokopisi/leri, vesikalık fotoğraf/ları ve dekontlar** dilekçemiz ekinde verilmiştir.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Tıbbi Cihaz Satış Merkezi Belge No :

Firma Unvanı :

Firma Adres :

Firma Sahibinin Telefon Numarası :

Sorumlu Müdürün Telefon Numarası:

E-Posta Adresi :

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ÇANKAYA
İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

(İşe Başlayan Personellerin.)

Adı-Soyadı	Ayrılan Elemanın Telefon Numarası	TC No	Unvan (SM/STE/KDE)
------------	-----------------------------------	-------	--------------------

1-

2-

3-

.

.

(Firma Sahip ve Ortaklarının
Tamamının İsim ve İmzası.)
Tarih ve Kaşe

İşe başlayan personel Sorumlu Müdür ise SM Yazılı Hizmet Sözleşmesi ve Taahhütname yeniden düzenlenecektir.