

T.C
BİNGÖL VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü

**VERİ HAZIRLAMA VE KONTROL İŞLETMENİ İLE BİLGİSAYAR
İŞLETMENİ KADROLARINA YERLEŞTİRME TALEP FORMU**

TALEPTE BULUNAN PERSONELİN		
1	Kurum Sicil No	
2	TC Kimlik No	
3	Adı Soyadı	
4	Görev Unvanı	
5	Kadrolu Görev Yeri	
6	Geçici Görev Yeri	
7	Memuriyete Başlama Tarihi	
8	Cep Telefon numarası	

TERCİHLER	
1	
2	
3	

BİNGÖL İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE

Yukarıda yazılan bilgilerin ve ekte sunduğum belgelerin şahsıma ait olduğunu beyan ederim. Yerleştirme için tercih sıralamam yukarıda sunulmuş olup, tercihlerim doğrultusunda veri hazırlama kontrol işletmeni veya bilgisayar işletmeni pozisyonuna geçiş işlemlerimin yapılması hususunu arz ederim./..../2018

Adı Soyadı :

İmza :

EKLER:

- 1-
- 2-
- 3-
- 4-

NOT: Tercih yapılırken birim ve unvan belirtilmesi zorunludur. Birim ve unvan belirtilmeden yapılan tercihler değerlendirmeye alınmayacaktır.