T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE

 \_\_ / \_\_ / 20 \_\_

……………………............................................ dalında yeniden düzenlenecek uzmanlık belgemin ………………………................ İl Sağlık Müdürlüğüne gönderilmesini arz ederim.

(Yeniden düzenlenme nedeni: ………………………………………………………..)

İmza :

 Ad-Soyad                       :

 T.C. Kimlik Numarası :

**İletişim Bilgileri:**

Telefon Numarası:

Adres :

**EKLER:**

**1) İki gün üst üste**  **ulusal çapta genel yayın yapan** (yerel- bölgesel olmayan) bir gazeteye verilmiş kayıp ilanı (sayfalarının tarih ve gazete adı görünecek biçimde ilgili ilan çerçeveye alınmış haliyle) aslı

**2)** T.C. Hazine ve Maliye Bakanlığı Vergi Dairelerine **"9069 kodu ile"** yatırılmış güncel yıla ait belirlenmiş uzmanlık harcının ödendiğini gösteren **Vergi Dairesi Alındısı aslı**

**3)** T.C. İçişleri Bakanlığı Nüfus Müdürlüklerinden alınmış**"vukuatlı nüfus kayıt örneği"**

**4)** T.C. Kimlik Kartı ya da nüfus cüzdan fotokopisi

\*) Çeşitli nedenlerle ad-soyad değişikliği olmuşsa ilgili mahkeme kararı örneği.

\*) Uzmanlık belgesi çalınmışsa polis tutanağı

\*) Teslim edilemeden kaybolmuşsa üç imzalı tutanak