T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE

… / … / 20 …

……………………..................... tarihinde Türkiye Cumhuriyeti vatandaşlığına geçmem nedeniyle ................................................... dalında yeniden tescil edilip düzenlenecek uzmanlık belgemin ………………………................ İl Sağlık Müdürlüğüne gönderilmesini arz ederim.

İmza :

 Ad-Soyad                       :

 T.C. Kimlik Numarası :

**İletişim Bilgileri:**

Telefon Numarası:

Adres :

**EKLER:**

**1) Yabancı uyruklular için düzenlenmiş uzmanlık belgesi** 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