

EK 1: DİLEKÇE ÖRNEĞİ

.....**HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİNE**

Hastanenizde.....ünvanla.....birimde  
çalışmaktayım. Aşağıda belirttiğim gerekçe çerçevesinde görev sonrası Sağlık  
Müdürlüğümüzün belirleyeceği misafirhanede kalmak istiyorum.

Bilgilerinize arz ederim...../03/2020

Adı Soyadı

İmza

Gerekçe:

T.C. Kimlik Numarası :

Adres :

Cep Telefon Numarası :