

T.C.

SAĞLIK BAKANLIĞI

İŞÇİ TAYİN DİLEKÇESİ

Gönderilen Birim : _____

İşçi Bilgileri :

Adı Soyadı : _____

T.C. Kimlik No : _____

Görev Unvanı : _____

Mevcut Görev ve Çalışma Yeri :

Birim / Kurum : _____

Görev Yeri : _____

Tayin Edilmek İstenen Görev ve Çalışma Yeri :

Birim / Kurum : _____

Görev Yeri : _____

Yukarıda bilgileri verilen işçinin, Sağlık Bakanlığı görev ve çalışma alanları dahilinde, belirtilen yere tayin edilmesini arz ederim.

İmza Sahibi Bilgileri :

Adı Soyadı : _____

Görevi : _____

Tarih : _____

Onaylayan Yetkili

İşçi

İmza : _____

İmza : _____

Bu belgenin orijinal kaynagi:

<https://dilekcesihizli.com/sagl?k-bakanl?g?-isci-tayin-dilekcesi-ornegi/>

Bu ornek sizin icin faydali oldu mu?

Guncellenmis diger orneklere web sitesinden goz atin:

<https://dilekcesihizli.com>

Daha fazla örnek

Bu ornek yalnızca kisisel ve ticari olmayan kullanım icindir.
Her turlu dagitim veya yayinda kaynak belirtilmelidir.

Bu ornek yalnızca bilgilendirme amaclidir ve hukuki tavsiye niteliginde degildir.
Ozel durumlar icin nitelikli bir uzmana danismaniz tavsiye edilir.