



T.C. Sağlık Bakanlığı

T.C.
İZMİR VALİLİĞİ
İZMİR İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
BUCA SEYFİ DEMİRSOY DEVLET HASTANESİ

KURUMA BAŞLAMA FORMU

KOD: BY. FR. 02

YAYIN TARİHİ: 01.01.2016

REVİZYON TARİHİ: 27.09.2018

REVİZYON NO: 01

SAYFA NO:1/1

PERSONEL BİLGİLERİ

BAŞLAMA SEBEBİ	<input type="checkbox"/> Geçici Görevli	<input type="checkbox"/> Sözleşmeli
GÖREV YAPACAĞI BİRİM		
KURUMDA GÖREVE BAŞLAMA TARİHİ/...../.....	
T.C. KİMLİK NUMARASI		
ADI SOYADI		
KADRO ÜNVANI / SÖZLEŞME ÜNVANI	/	
KADROLU KURUMU		
EK ÖDEME ALDIĞI KURUM		
CİNSİYETİ		
MEDENİ DURUMU		
DOĞUM TARİHİ		
EĞİTİM DURUMU		
MEZUN OLDUĞU PROGRAMIN ADI		
HİZMET YILI		
CEP TELEFONU		
ACİL DURUMLARDA ULAŞILABİLECEK 2.KİŞİNİN ADI SOYADI VE CEP TELEFONU		
EV TELEFONU		
E-MAİL ADRESİ		
EV ADRESİ		
HİZMET YILI		

İLGİLİ BİRİMLER

SIRA NO	BİRİMLER	TARİH	İMZA	İMZA YETKİLİSİNİN ADI SOYADI
1	PERSONEL / MAAŞ BİRİMİ			
2	EĞİTİM BİRİMİ			
3	BİLGİ İŞLEM BİRİMİ			
4	TİG BİRİMİ (SADECE HEKİMLER)			
5	SİVİL SAVUNMA BİRİMİ			
6	İŞYERİ HEKİMLİĞİ POLİKLİNİĞİ			
7	ÇALIŞAN HAKLARI BİRİMİ			
8	İŞ GÜVENLİĞİ BİRİMİ			