İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE

 KARAMAN

Müdürlüğünüze bağlı ………………………………………………… Sağlık Tesisinde Hizmet alımı yoluyla ………………………………….. olarak görev yapmaktaydım. Bu kapsamda çalıştırılmama ilişkin olarak İdarenize karşı açmış olduğum dava veya icra takibi bulunmamaktadır.

Bilgilerinize arz ederim. …./01/2018

 Adı Soyadı

 İmza