Görevlendirme Dilekçesi Örneği (Sağlık Bakanlığı)

**[Sağlık Bakanlığı İl Müdürlüğüne]**

**[Şehir]**

**Konu: Görevlendirme Talebi Dilekçesi**

**Sayın Yetkililer,**

**Ben, [Adınız Soyadınız], [T.C. Kimlik Numaranız] numaralı, [Doğum Tarihi] tarihinde [Doğum Yeri]'nde doğan, [Uyruğu] uyruklu bir vatandaşımdır.**

**[Adresiniz]** adresinde ikamet etmekteyim.

**[Görev Yaptığınız Kurum]** kurumunda [Pozisyon Adı] (Sağlık Personeli) olarak [Başlangıç Tarihi] tarihinden beri görev yapmaktayım.\*\*

**[Görevlendirilmek istediğiniz kurum ve pozisyonun açıklaması]** için [tarih] tarihinden itibaren [süre] süreyle görevlendirilmek istiyorum.\*\*

**[Görevlendirme talebinizin gerekçesini açıklayınız.]**

**Örneğin:**

* **[Görevlendirilmek istediğiniz kurumda] personel açığı olması ve branşımın uygun olması**
* **[Görevlendirilmek istediğiniz kurumda] düzenlenecek olan [etkinlik/proje]de görev almak istemem**
* **Mesleki gelişimimi artırmak için [görevlendirilmek istediğiniz kurumda] bir süre deneyim kazanmak istemem**

**Gereğinin yapılmasını arz ederim.**

**Saygılarımla,**

**[Adınız Soyadınız]**

**[Tarih]**

**[İmza]**

**Ek Belgeler:**

* Kimlik fotokopiniz
* Nüfus cüzdanı fotokopiniz
* Evlilik cüzdanı fotokopiniz (varsa)
* Çocukların doğum belgeleri (varsa)
* Sağlık raporu (varsa)
* Diğer ilgili belgeler

**Notlar:**

* Dilekçenizi iki nüsha olarak hazırlayın ve bir nüshasını Sağlık Bakanlığı İl Müdürlüğü'ne teslim edin.
* Dilekçenizde, kimlik bilgilerinizi, görev yaptığınız kurumu, pozisyonunuzu, başlangıç tarihinizi, görevlendirilmek istediğiniz kurum ve pozisyonu, süreyi ve gerekçeyi açık ve net bir şekilde yazın.
* Dilekçenizi imzalamayı ve tarih atmayı unutmayın.
* Dilekçenizi Sağlık Bakanlığı İl Müdürlüğü'ne elden teslim edebilir veya posta yoluyla gönderebilirsiniz.

**Görevlendirme Hakkında Daha Fazla Bilgi:**

* Görevlendirme, kamu görevlilerinin, belirli bir süre için, asli görevleri dışında bir kurumda veya görevde çalıştırılmalarıdır.
* Görevlendirme, kurumun amirinin onayı ile yapılmaktadır.
* Görevlendirme için belirli bir süre sınırı yoktur.
* Görevlendirme, yazılı bir emir ile yapılmaktadır.

**Umarım bu bilgiler yardımcı olmuştur.**

**Görevlendirme dilekçenizle ilgili.**

**Görevlendirme Dilekçesi ile İlgili Dikkat Edilmesi Gereken Hususlar:**

* Dilekçenizi imzalamadan önce tüm maddelerini dikkatlice okuyunuz.
* Dilekçenizin bir nüshasını saklayınız.
* Sağlık Bakanlığı İl Müdürlüğü, görevlendirme talebinizi inceleyecek ve gerekli incelemeler sonucunda bir karar verecektir.
* Sağlık Bakanlığı İl Müdürlüğü'nün kararına itiraz etme hakkınız vardır.

**Görevlendirme dilekçesi ile ilgili aşağıdaki kaynaklara da başvurabilirsiniz:**

* **Sağlık Bakanlığı:** [**https://www.saglik.gov.tr/**](https://www.saglik.gov.tr/)
* **Memurlar.net:** [**https://www.memurlar.net/**](https://www.memurlar.net/)

**Ek Bilgiler:**

* Görevlendirme süresi boyunca, görevlendirilen kamu görevlisine, asli görevinden dolayı aldığı aylık ve diğer ödemeler aynen devam eder.
* Görevlendirme süresi sonunda, görevlendirilen kamu görevlisi, asli görevine döner.