

..... İL/İLÇE
..... HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİNE

Konu: Hemşire Servis Değişikliği Talebi

Kurumunuzda hemşire kadrosunda görev yapmaktayım. Mevcut görev yerim [..... Servisi] olup, kişisel/mesleki gerekçelerim (ör. ikamet/ulaşım, sağlık, eğitim planı, çalışma saatlerinin uyumu vb.) nedeniyle [..... Servisine] geçiş talep etmekteyim. Hastane işleyişi, kadro/planlama ve hizmet gerekleri gözetilerek uygun görülmesi hâlinde servis/birim değişikliğimin gerçekleştirilmesini; uygun görülmez ise gerekçeli bilgilendirme yapılmasını arz ederim.

Gereğini arz ederim.

....., / / 20....

[Personel/Hemşire]

Adı Soyadı : _____

T.C. Kimlik No : _____

Sicil No : _____

Birim/Unvan : _____

Adres / Telefon / E-posta : _____

İmza

Ekler:

- 1) (Varsa) Sağlık raporu/mazeret belgesi
- 2) Mevcut nöbet çizelgesi örneği
- 3) (Varsa) Eğitim/sertifika planı veya görevlendirme yazısı
- 4) İkametgâh/Adres belgesi