

**DENİZLİ İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ 2018 HAZİRAN VE TEMMUZ DÖNEMİ  
İLLER ARASI NAKİLLERLE İLGİLİ PERSONEL PLANLAMA KOMİSYON  
KARARI**

**İl Sağlık Müdürlükleri ve bağlı birimlerinde görev yapan Genel İdari Hizmetleri, Teknik Hizmetler, Din Hizmetleri Yardımcı Hizmetler sınıfındaki personelin İlimiz emrine naklen atama işlemleri ile ilgili olarak;**

02/02/2018 tarih ve 04-663 sayılı Bakanlık Onayı ile yürürlüğe konulan 663 Sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname ile yapılan düzenlemeler çerçevesinde "Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri ve Yardımcı Sağlık Hizmetleri Sınıfı Dışı Personelin Atama ve Yer Değiştirme Usul ve Esaslarına İlişkin Yönerge'nin 7.maddesi doğrultusunda müracaatlar Haziran ve Temmuz aylarında alınacaktır.

Standardı uygun olan ve doldurulmasına ihtiyaç duyulan kadrolar Müdürlüğümüz internet adresinde ([www.denizlisaglik.gov.tr](http://www.denizlisaglik.gov.tr)) ilan edilecek olup, bu kadrolara atanmak isteyen personel müracaat tarihleri arasında Müdürlüğümüz Atama ve Personel Planlama Birimine yapmaları gerekmektedir.

**Müracaatlar aşağıda belirtilen sıradaki kriterlere göre öncelikle değerlendirmeye alınacaktır.**

1- Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri ve Yardımcı Sağlık Hizmetleri Sınıfı Dışı Personelin Atama ve Yer Değiştirme Usul ve Esaslarına Dair Yönerge'nin 7.maddesine istinaden, 2018 Yılı Haziran-Temmuz dönemi atama başvuruları 06/06/2018 tarihinde başlayıp 29/06/2018 tarihinde saat 17:00 de sona erecektir.

2-İller arasında atama ve yer değişikliği işlemi; hizmet süresi en yüksek olan personelden başlayacaktır.

3-Hizmet süresi en yüksek olan personelin tercihi değerlendirildikten sonra, bir sonraki hizmet süresi yüksek olan personelin başvurusu değerlendirilerek işleme devam edilecektir.

4-Hizmet sürelerinin eşit olması halinde tercih sıralamasına bakılarak iller arası atama ve yer değiştirme işlemi yapılacaktır.

5-Personelin iller arası yer değiştirme talebinde bulunabilmesi için görev yaptığı ilde fiilen en az 1 (Bir) yıl çalışmış olması şartı ile başvurusu kabul edilecektir.

6- Son başvuru tarihi itibariyle herhangi bir statüde sözleşmeli veya ücretsiz izinde (doğum, askerlik vb.) olan personelin başvuruları kabul edilmeyecektir.

7- Başvuruda bulunacak olan personel en fazla 5 (beş) tercihte bulunabilecektir.

8- Başvuruları uygun görülecek olan personelin ataması yapılması halinde, Çekirdek Kaynak Yönetim Sistemine (ÇKYS) yansıtılacak olup atama kararı ilgili kurumlara gönderilecektir.

9- Yerleştirme sonuçları ile inceleme neticesinde uygun görülmeyen müracaatlar, red gerekçeleri ile birlikte tebligat yerine geçmek üzere Mdrlgmz [www.denizli.saglik.gov.tr](http://www.denizli.saglik.gov.tr) internet adresinden ilan edilecektir. Ayrıca başvuru sahiplerine yazılı bilgi verilmeyecektir.

10-İlan edilen hizmet birimleri dışında tercihte bulunan personelin talebi dikkate alınamayacak ve sonucundan bilgi verilmeyecektir.

11-Son başvuru tarihinden sonra gelen başvurular dikkate alınmayacaktır.

### 11-Müracaat için gerekli belgeler;

a.Atama ve Nakil Talep Formu

b.Hizmet Belgesi (Yetkili makamdan alınan imzalı, mühürlü)

c.Kadrosunun bulunduğu kurumdan alacak olduğu adli ve idari soruşturmasının bulunmadığını bildirir yazı.

d.Muvafakat vermeye yetkili amir imzalı muvafakat yazısı.

### AYRILIş İşLEMLERİ

1-Atama işlemleri 2018 yılı Temmuz ayı sonuna kadar yapılacak olup, ataması yapılan personelin atama kararı ÇKYS'nde tescil edildiği tarihten itibaren en geç 1 (Bir) ay içerisinde ayrılış, başlayış işlemleri tamamlanması gerekmektedir.

2-Belirtilen süre içerisinde mazeret (rapor vb.) nedenlerle ayrılış yapılamaması halinde, mazeret bildirir belgenin Mdrlgmze gönderilmesi gerekmektedir.

Başvuruda bulunacak personeller yukarıdaki belgeleri ilan edilen takvim çerçevesinde Denizli İl Sağlık Müdürlüğü Atama ve Personel Planlama Birimi Sırapapılar Mahallesi, şht. Albay Karaoğlanoğlu Cd. 1B, 20010 Merkezefendi/Denizli adresinde olacak şekilde kargo şirketi, APS veya elden teslim etmeleri gerekmektedir. Posta vb.nedenlerden dolayı yaşanabilecek gecikmelerden başvuru sahibi sorumlu olacaktır.

KOMİSYON BAşKANI

Yavuz TOSUN

Başkan



ÜYE

Özgül ERTAN

Başkan Yardımcısı



ÜYE

Atif UZUN

şube Müdürü



2018 YILI HAZİRAN-TEMİZ DÖNEMİ SHS HARİCİ PERSONEL MÜNHAL KADROLAR

Kurum Adı	Elektrik - Elektrik/Elekt ronik Müh.	Makine Mühendisi	İnşaat Mühendisi	Mimar	TeknisyenEl ektrik	TeknikerE lektrik	Teknisyen Makine	Tekniker Makine	Teknisyen İnşaat	Tekniker İnşaat	V.H.K.J	Şoför	Hizmetli
İl Sağlık Müdürlüğü	1		1	1		2	2			2	2	3	5
Denizli Devlet Hastanesi	2		1	1		3	2		3				
Servergazi Devlet Hastanesi	2		1	1		2	2		1				
Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi					2		2						2
Halk Sağlığı Laboratuvarı													
Acıpayam Devlet Hastanesi		1			2		2		1				
Buldan Göğüs Hastalıkları Hastanesi					2		2		1				
Çal Devlet Hastanesi					1		1						
Çameli Devlet Hastanesi					2		2						2
Çivril Şehit Hillmi Öz Devlet Hastanesi	1	1			2		2		1				
Honaz Devlet Hastanesi					1		1					1	
Kale Devlet Hastanesi					1		1				1	1	
Tavas Devlet Hastanesi		1			2		2						
Güney İlçe Entegre Hastanesi											1		
Serinhisar İlçe Entegre Hastanesi												1	
Merkezefendi İlçe Sağlık Müdürlüğü					1		1				1		1
Pamukkale H.Cafer Özer İlçe Sağlık Müdürlüğü					1		1				1		1
Acıpayam İlçe Sağlık Müdürlüğü					1		1						
Honaz İlçe Sağlık Müdürlüğü					1		1					1	
Çivril İlçe Sağlık Müdürlüğü					1		1						1
Sarayköy İlçe Sağlık Müdürlüğü					1		1						1
Tavas İlçe Sağlık Müdürlüğü					1		1				1		2
Babadağ Toplum Sağlığı Merkezi													
Baklan Toplum Sağlığı Merkezi											1		
Bekilli Toplum Sağlığı Merkezi											1	1	1
Bevağaç Toplum Sağlığı Merkezi											1		1
Bozkurt Toplum Sağlığı Merkezi											1		1
Buldan Toplum Sağlığı Merkezi											1		1
Çal Toplum Sağlığı Merkezi											1		1
Kale Toplum Sağlığı Merkezi											1		1

Yavuz TOSUN  
Denizli İl Sağlık Müdürlüğü  
Destek Hizmetleri Başkanı

Özgür HERTAN  
Denizli İl Sağlık Müdürlüğü  
Destek Hizmetleri Başkanı Yrd

Atilla UZUN  
Denizli İl Sağlık Müdürlüğü  
Şube Müdürü

## ATAMA VE NAKİL TALEP FORMU

### A-Tayin Talebinde Bulunanın

- 1- Adı-Soyadı :  
2-Sicili :  
3-Görev Ünvanı :  
4-Görev Yeri :  
5-Öğrenim Durumu :  
6-Medeni Hali :

### B-Naklen Atanmak İstedığı Yerler

- 1-  
2-  
3-  
4-  
5-

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE

DENİZLİ

.....emrinde..... kadrosunda görev yapmaktayım.Şahsımla ilgili bilgiler yukarıda belirtilmiş olup, tayinimin yapılması hususunda;

Gereğini arz ederim. .../06/2018

Adı-Soyadı

İmza-Tarih

ADRES:

TELEFON :