**T.C.**

**………..VALİLİĞİ**

**……………… Aile Sağlığı Merkezi**

 **……..Nolu Aile Hekimliği Birimi**

**SAYI : …. / …. / 2015**

**KONU:**

**… HALK SAĞLIĞI MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

 **İlgi: …………….** Tarih, **…………..** Sayı ve ……….. Konulu Resmi Yazınız.

…….ili …..….. İlçesi ………. Aile Sağlığı Merkezi ………… No ’lu Aile Hekimi olarak görev yapmaktayım.

Görev yapmakta olduğum ……… E II/III tipi Entegre Hastanesinde yapılan görevlendirme neticesinde ……2015 tarihinde nöbet görevi tutmuş bulunmaktayım.

Bilindiği gibi ve ekte sunulan Danıştay Beşinci Dairesinin 2012 / 10765 Esas ve 2015 / 3733 Karar sayılı 13.04.2015 tarihli kararında açıkladığı üzere aile hekimlerine devlet hastanelerinde nöbet görevi verilebilmesinin hukuki dayanağı bulunmadığı üzere tutmuş olduğum nöbet görevi karşılığında izin kullandırılması gerekmektedir.

Bu itibarla, anılan Yüksek Mahkeme kararı uyarınca hakkımda nöbet görevi düzenlemelerinin iptal edilmesini ve tutmuş olduğum nöbet görevi karşılığı izin kullandırılmasını saygılarımla arz ve talep ederim.

 Dr. ……………………………..

 …………… No ’lu Aile Hekimi