

SAĞLIK BAKANLIĞI  
TÜRKİYE İLAÇ VE TIBBİ CİHAZ KURUMU  
18.03.2024 TARİHLİ SÖZLEŞMELİ PERSONEL İLANI BAŞVURU DEĞERLENDİRME SONUÇLARI  
İTİRAZ FORMU

Başvuru Sahibinin	
Adı Soyadı :	
T.C.Kimlik Numarası :	
Başvurulan Pozisyon:	

**İtiraza İlişkin Bilgiler**

**1- Eğitim**

Eğitim Durumu itibari ile itirazım bulunmamaktadır.

Eğitim Durumum Sebebiyle Başvurum Reddedilmiş Ancak İlanda Yer Alan Şartları Taşımaktayım

Detaylı Açıklama: (Sadece Eğitim Durumu itibari ile itiraz eden adaylarca doldurulacaktır.)

**2- Tecrübe**

Tecrübe Durumu itibari ile itirazım bulunmamaktadır.

Tecrübe Durumu Sebebiyle Başvurum Reddedilmiş Ancak İlanda Yer Alan Şartları Taşımaktayım

Tecrübe İle İlgili Bilgiler (Sadece Tecrübe Durumu itibari ile itiraz eden adaylarca doldurulacaktır.)					
	SGK Meslek Kodu	Başlangıç Tarihi	Bitiş Tarihi	Süre	SGK Dökümüne Göre Prim Gün Sayısı
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Detaylı Açıklama:

**3- Diğer**

Detaylı Açıklama:

İMZA