

# SAĞLIK MÜFETTİŞİ

# Aranan şartlar: Geriatri, Sağlık, Hemşire, Yaşlı ve Bakım Teknikerliği, Halk Sağlığı, Sosyoloji, Psikoloji, Sosyal Hizmet Uzmanı, Tıp Fakültesi, İktisadi Bilimler, İşletme, Turizm, Sosyal Branşların tamamı… vb ilgili okullardan ve ilgi duyan saha tecrübesi olan herkese açıktır. Kullanıcı Tarafından Gönderilen Aday Başvuru Formu Aşağıdadır.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ad Soyad** | : |  |
| **Tc Kimlik No** | : |  |
| **Doğum Tarihi** | : |  |
| **Doğum Yeri**  | : |  |
| **Ev Telefonu** | : |  |
| **Cep Telefonu** | : |  |
| **Diğer Telefon** | : |  |
| **E-Posta**  | : |  |
| **Adres**  | : |  |
| **Medeni Durum**  | : |  |
| **Çocuk Sayısı**  | : |  |
| **Eşinin Adı**  | : |  |
| **Eşinin Mesleği**  | : |  |
| **Baba Adı**  | : |  |
| **Baba Mesleği**  | : |  |
| **Anne Adı**  | : |  |
| **Anne Mesleği**  | : |  |
| **Askerlik Durumu**  | : |  |
| **Ailenin Toplam Aylık Geliri**  | : |  |
| **Sağlık Sorunu**  | : |  |
| **Boy**  | : |  |
| **Kilo**  | : |  |
| **Bir yerde çalışılıyor mu ?**  | : |  |
| **İşyeri Ünvanı**  | : |  |
| **Görev / Ünvan**  | : |  |
| **Giriş Çıkış Tarihleri**  | : |  |
| **Ayrılış Nedeniniz**  | : |  |
| **İşyeri Ünvanı 2**  | : |  |
| **Görev / Ünvan 2**  | : |  |
| **Giriş Çıkış Tarihleri 2**  | : |  |
| **Ayrılış Nedeniniz 2**  | : |  |
| **Yüksek Lisans**  |  |  |
| **Okul**  | : |  |
| **Bölüm**  | : |  |
| **Başlangıç Tarihi**  | : |  |
| **Lisans**  |  |  |
| **Okul**  | : |  |
| **Bölüm**  | : |  |
| **Başlangıç Tarihi**  | : |  |
| **Ön Lisans**  |  |  |
| **Okul**  | : |  |
| **Bölüm**  | : |  |
| **Başlangıç Tarihi**  | : |  |
| **Lise**  |  |  |
| **Okul**  | : |  |
| **Bölüm**  | : |  |
| **Başlangıç Tarihi**  | : |  |
|  |  |
| : |  |
| : |  |