# EK-2 Başvuru Formu

# **GELENEKSEL VE TAMAMLAYICI TIP UYGULAMALARI BAKANLIKÇA GÖREVLENDİRME BAŞVURU FORMU**

#

**1. KİMLİK BİLGİLERİ**

T.C. Kimlik No: Yabancı Uyruklu Pas.No:

Adı: Doğum Yeri:

Soyadı: Uyruğu:

Ana Adı: Cinsiyeti:

Baba Adı:

Doğum Tarihi:

**2. EĞİTİM BİLGİLERİ**

Mezun Olduğu Üniversite: Bölüm:

Mezuniyet Tarihi:

Mezuniyet Yılı:

**3. İŞ BİLGİLERİ**

Unvanı: DHY Durumu:

Görev Yaptığı Kurum:

Görev Yaptığı Birim:

Akademik Unvan (Varsa)

İdari Görev(Varsa) :

**4. EĞİTİM ALMAK İSTEDİĞİ ALAN BİLGİLERİ**

Eğitim İstenen Alan:

Eğitim Kurumu:

Eğitim Dönemi:

Daha Önce Bakanlıkça Görevlendirmeniz Yapıldı mı?

 Evetse Eğitim ve Tarihi:

**5. GELENEKSEL VE TAMAMLAYICI TIP ALANINDA ÇALIŞMALAR**

Sahada Aktif Çalışılan Süre:

Akademik Çalışmalar:

 Yayın Bildiri  Poster  Kitap Bölümü 

 Kongre Katılımı  Editörlük  Diğer:……………………………..

**EĞİTİM ALMAK İSTEDİĞİ ALAN BİLGİLERİ**

**EĞİTİM ALMAK İSTEDİĞİ ALAN BİLGİLERİ**

c

|  |
| --- |
| **6. BAŞVURUDA BULUNANIN** |
| **Adı, Soyadı, Unvanı** |  |
| **İş Adresi** |  |
| **Ev Adresi** |  |
| **İletişim Bilgileri** | Sabit Telefon No:0…………………….. | Mobil Telefon No:0………………………… |
| Fax No:0……………………. | E-mail adresi……………@………….. |
| **Tarih ve İmza** |  |

**AÇIKLAMALAR**

**Eğitim başvurusunda bulunacaklardan istenecek belgeler:**.

1. Tıp Fakültesi/Diş hekimliği Fakültesi/Lisans Diploması kurum onaylı sureti

3. Varsa lisansüstü eğitimi bitirme belgesinin kurum onaylı sureti.

4. T.C. nüfus cüzdanı fotokopisi, yabancı uyruklu kimlik kartı

5. Son 1 (bir) yıl içerisinde geleneksel ve tamamlayıcı tıp uygulamaları alanında yapılan bilimsel çalışmalar ile ilgili bilgi ve belgeler

**NOT:** “Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları sertifikalı eğitim programlarına bakanlıkça görevlendirilecek katılımcı, devlet hizmet yükümlülüğü bulunmayan çalıştığı kurumda vereceği hizmetin aksamadığı ve geliştirileceği, programda alacağı eğitimin önem arz ettiği belirtilerek kamu kapasitesinin arttırılmasına yönelik ilgili uygulama eğitimine katılacak tabip ve/veya diş tabibi (eğitim standartlarında yer aldığı çerçevede) için hastane yönetiminden bir talep yazısının Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğüne iletilmesi gerekmektedir. Bu yazı ekinde Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamalarına olan ihtiyacı saptanarak, açılacak GETAT Uygulama Merkezi veya GETAT Ünitesi için kat planı ve kroki çalışmasıyla birlikte Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğüne iletilir. Kamu sağlık tesisinden Bakanlıkça görevlendirilecek katılımcı en fazla 2 (iki) uygulama alanında kamu adına görevlendirilerek sertifika alabilir. Kamu adına alınan eğitim sonrası en geç üç ay içinde bulunduğu kurum da GETAT Uygulama Merkezi/Ünitesi yoksa ilgili idarece faaliyete geçirileceğini eğer GETAT Uygulama Merkezi/Ünitesi varsa eğitimini tamamlayan kişinin görevine başladığını bildirmek zorundadır. Kamu adına eğitime katılan kişi 6 (altı) aylık periyotlarla çalışmaları hakkında Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü GETAT Daire başkanlığını bilgilendirmek ve yılda en az bir defa bilgilendirici sempozyum/ bilimsel toplantı veya en az 2 (iki) adet bilimsel yayın veya kendi alanında ulusal/uluslararası kongre/sempozyum da bildiri/sunum yapmak zorundadır.”