……. İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE

Üyesi olduğum ……………. Aile Hekimleri Derneği, Aile Hekimleri Dernekleri federasyonunun, ……………………………………Sendikasının ve Türk Tabipler Birliği yetkili kurullarınca alınan karara uyarak Aile Hekimlerinin özlük haklarının iyileştirilmesi, emeklilik haklarının iyileştirilmesi, hak edişlerinin yeniden düzenlenerek iyileştirilmesi, Aile Hekimliğinde 29/06/2021 tarihli *Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliğinin* yürürlükten kaldırılması taleplerinin kamuoyuna anlatarak desteğinin sağlanması amacıyla 15.12.2021 tarihinde bir günlük iş bırakma eylemine katılacağım.

Sağlık hizmetinden yararlanan vatandaşların mağduriyetinin oluşmaması için müdürlüğünüz tarafından gerekli önlemelerin alınmasını arz ve talep ederim. .../12/2021

….. No'lu Aile Hekimi