**…………………..İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE**

……………. ASM’de ASÇ olarak çalışmaktayım. 32707 karar sayılı "Aile Hekimliği Sözleşme ve Ödeme Yönetmeliği'nde Değişiklik Yapılmasına Dair önetmelik'in yürürlüğe girmesiyle birinci basamakta hizmet akdine devam eden kamu sağlık emekçilerinin gerek özlük gerekse de ekonomik haklarının kaybı mevzu bahis olması ve söz konusu düzenlemeye ilişkin tepkilere rağmen çözüme kavuşmaması dolayısıyla üyesi bulunduğum HEP-SEN Sendikası Merkez Yönetim Kurulunca; alınan iş bırakma kararına uyarak 02/12/2024-06/12/2024 tarihleri arasında belirlenecek saatlerde yapılacak yürüyüş, basın açıklaması vb. sendikal faaliyetlere katılacağımdan dolayı izinli sayılmam ve sağlık hizmetinden yararlanan vatandaşların mağduriyetinin oluşmaması için müdürlüğünüz tarafından gerekli önlemelerin alınması hususlarında;

Gereğini arz ederim. 29/11/2024

**Ek:** Ad Soyad-İmza

**1-**Yönetim Kurulu Kararı