

**T.C.**  
**SAĞLIK BAKANLIĞI**  
**Sağlık Eğitimi Genel Müdürlüğü**

**Sayı** : B.10.0.SEG.0.72.00.03-774.99/ 12051  
**Konu** : Lisans Tamamlama Programı

01/10/2009

**GENELGE**  
2009/ 57

İlgi: 05/08/2009 tarih ve 2009/48 sayılı genelge.

Bakanlığımız ile Samsun Ondokuz Mayıs, Erzurum Atatürk ve Malatya İnönü Üniversiteleri arasında yapılan protokol çerçevesinde yürütülecek olan ebelik, hemşirelik ve sağlık eğitimi lisans tamamlama programlarına ön başvurular, 10 Ağustos - 7 Eylül 2009 tarihleri arasında ilgi genelge doğrultusunda yapılmıştır.

Bakanlığımıza şahsen, telefon, e-posta, ve dilekçe ile yapılan başvurularda kısmi hataların, yanlış müracaatların yapıldığı anlaşılmıştır. Bunun üzerine adı geçen üniversitelerle yapılan görüşmeler sonucunda bilgi hatalarının düzeltilmesi, hizmetin aksamaması ve adayların mağdur edilmemesi için gerekli işlemlerin il sağlık müdürlüklerinde yapılarak kesin kayıta esas olacak belgelerin il sağlık müdürlüklerince teslim alınması ve üniversitelere gönderilmesi planlanmıştır.

Lisans tamamlama için ön başvuruda bulunanlar, **kesin kayıta esas işlemler** için aşağıda belirtilen belgelerle birlikte **05-23 Ekim 2009 tarihleri arasında il sağlık müdürlüklerine** şahsen müracaat edeceklerdir. Bu aşamadan sonra adaylar, **yatırılacak harç ve diğer işlemlerle ilgili duyuruları üniversitelerin internet sitelerinden** takip edeceklerdir.

İlgi genelgede belirtildiği üzere lisans tamamlama programlarına Bakanlığımız İnternet sitesi aracılığıyla ön başvuru yapmış olsalar bile; hemşirelik, sağlık memurluğu ve ebelik bölümü/programı dışında farklı bir alandan önlisans diplomasına sahip olanların müracaatları, yapılan protokol gereği il sağlık müdürlüklerince kabul edilmeyecektir.

Uygun şartları taşıyıp, ön başvuru sırasında bölüm tercihi, adres, e-posta adresi gibi hatalı bilgi girişi yapan adayların, il sağlık müdürlüğüne müracaatları sırasında görevlilere yapacakları beyanları doğrultusunda hatalı bilgileri düzeltilerek müracaatları kabul edilecektir.

Bu doğrultuda;

**A. İl sağlık müdürlüklerince yapılacak iş ve işlemler;**

1. İl sağlık müdürlüklerinde, il sağlık müdür yardımcısının sorumluluğunda her lisans tamamlama programı için ayrı ayrı başvuru kabul masası oluşturulacaktır.

**T.C.**  
**SAĞLIK BAKANLIĞI**  
**Sağlık Eğitimi Genel Müdürlüğü**

**Sayı** : B.10.0.SEG.0.72.00.03-774.99/ 12051

01/10/2009

2. Her başvuru kabul masası için yeter sayıda personel görevlendirilecektir.
3. Başvuru kabul masasındaki görevli kişiler, Bakanlıkça Excel formatında gönderilen ön başvuru listesinden müracaat eden **kişinin T.C. kimlik veya aday başvuru numarasını girmek suretiyle** bilgilerin doğruluğunu teyit edecektir (EK- 1 Ön Başvuru Listesi).
4. Müracaat eden kişilerin diplomaları incelenerek;  
Ebelik Lisans Tamamlama Programına **Ebelik bölümü önlisans mezunlarının,**  
Hemşirelik Lisans Tamamlama Programına **Sağlık Memurluğu ve Hemşirelik Bölümü önlisans mezunlarının,**  
Sağlık Eğitimi Lisans Tamamlama Programına **Sağlık Eğitim Enstitüsü mezunlarının,**  
başvurmaları sağlanacaktır.
5. Ön başvuru yapmış adayın yanlış girdiği bilgiler ekte gönderilen “**Düzeltilme formu**” (EK-2 Düzeltme Formu) ile düzeltilirerek, başvurunun kabulü yapılacaktır. Başvuru sırasında “**Düzeltilme formu**” önceki ön başvuru formuna eklenecektir.
6. Evrakları tam ve eksiksiz olup, başvurusu kabul edilen adayın güncellenmiş bilgileri bilgisayar ortamında bölümlere göre ayrı ayrı girilecektir (EK-3 ..... İli Kayıt Formu).
7. Başvurusu kabul edilen adayların evrakları her aday için bir dosya halinde tanzim edilerek, görevli personel tarafından evrakların teslim alındığına dair belge verilecektir (EK-4 Teslim Alındı Belgesi).
8. Kayıt işlemlerinin bitiminden sonra teslim alınan dosyalar ilgili üniversitelere teslim alınmak üzere bölümlerine göre hazır hale getirilecektir.
9. Kesin kayıta esas işlemlerin bitiminden sonra her üniversite için ayrı ayrı tutulmuş olan kayıtlar, e-posta (segm@saglik.gov.tr) ve CD ortamında (EK-3 deki liste) Sağlık Eğitimi Genel Müdürlüğü'ne gönderilecektir.
10. Çeşitli nedenlerle şahsen başvuru yapamayanların noter / konsolosluktan alınacak vekâletname ile başvuruları kabul edilecektir.
11. İl dâhilinde bulunan tüm resmi kurum ve kuruluşlar ile özel sağlık kuruluşlarına gerekli duyurular yapılacaktır.

**B. Ön başvuruda bulunanlardan kesin kayıta esas işlemler için istenecek belgeler;**

12. Ön başvuru belgesi (Bakanlık internet sitesine yapılan müracaat sonucu alınan çıktı),
  1. Ön lisans diplomasının / geçici mezuniyet belgesinin aslı veya noter onaylı sureti,
  2. Görev belgesi (çalıştığını gösterir belge),
  3. Nüfus cüzdanı fotokopisi,
  4. 2 adet vesikalık fotoğraf,
  5. Evraklar için şeffaf dosya.

**T.C.**  
**SAĞLIK BAKANLIĞI**  
**Sağlık Eğitimi Genel Müdürlüğü**

**Sayı** : B.10.0.SEG.0.72.00.03-774.99/ 12051

01/10/2009

Yukarıda belirtilen konularla ilgili gerekli iş ve işlemlerin yapılması, titizlikle takibi, ve iliniz dâhilinde bulunan tüm resmi kurum ve kuruluşlar ile özel sağlık kuruluşlarına gerekli duyuruların yapılması hususunda bilgilerinizi ve gereğini önemle arz / rica ederim.

(İmza)

Prof. Dr. Nihat TOSUN  
Bakan a.  
Müsteşar

**EKLER:**

- 1-Ön Başvuru Listesi (Cd)
- 2-Düzeltilme Formu
- 3-İl Kayıt Formu (Cd)
- 4-Teslim Alındı Belgesi

**DAĞITIM:**

Gereği:  
A Planı

Bilgi:  
Milli Eğitim Bakanlığı  
Yüksek Öğretim Kurulu Başkanlığı

**T. C.**  
**SAĞLIK BAKANLIĞI**  
**..... İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**  
**LİSANS TAMAMLAMA PROGRAMLARI**  
**BAŞVURU DÜZELTME FORMU**

**Not: Aşağıdaki alanların doldurulması zorunludur.**

Başvuru No :  
T.C. Kimlik No :  
Adı :  
Soyadı :  
Baba Adı :

**Not: Aşağıdaki alanlardan sadece ön başvuru sırasında yanlış girilen alanlar doldurulacaktır.**

İletişim Adresi :  
Adres İlçe / İl :  
Tel :  
e-Posta :  
Çalıştığı Kurum :  
Çalıştığı Birim :  
İş Telefonu :  
Mezun Olduğu Üniversite :  
Mezun Olduğu Fakülte / :  
Meslek Yüksek Okulu  
Mezun Olduğu Bölüm :  
Mezun Olduğu Sağlık :  
Eğitim Enstitüsü  
Başvuru Yapacağı Lisans :  
Tamamlama Programı

**Bu ek form tarafımdan doldurulmuş olup yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan ederim.**

İmza  
Tarih

T. C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
..... İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
EBELİK LİSANS TAMAMLAMA PROGRAMI  
ÖN KAYIT FORMU

**(Bu bölüme EBELİK önlisans diplomasına sahip olanlar kaydedilecektir. )**

SIRA NO	ADI	SOYADI	T.C. KİMLİK NO	ÖN BAŞVURU NO	e-POSTA ADRESİ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

T. C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
..... İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
HEMŞİRELİK LİSANS TAMAMLAMA PROGRAMI  
ÖN KAYIT FORMU

**(Bu bölüme HEMŞİRELİK/SAĞLIK MEMURLUĞU önlisans diplomasına sahip olanlar kaydedilecektir.)**

SIRA NO	ADI	SOYADI	T.C. KİMLİK NO	ÖN BAŞVURU NO	e-POSTA ADRESİ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

T. C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
..... İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
HEMŞİRELİK LİSANS TAMAMLAMA PROGRAMI  
ÖN KAYIT FORMU

**(Bu bölüme SAĞLIK EĞİTİM ENSTİTÜSÜ diplomasına sahip olanlar kaydedilecektir.)**

SIRA NO	ADI	SOYADI	T.C. KİMLİK NO	ÖN BAŞVURU NO	e-POSTA ADRESİ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

**T. C.**  
**SAĞLIK BAKANLIĞI**  
**..... İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**  
**LİSANS TAMAMLAMA PROGRAMI**  
**EVRAK TESLİM ALINDI BELGESİ**

- (.....) Ön Başvuru Çıktısı
- (.....) Diploma
- (.....) Çalışma Belgesi
- (.....) Nüfus Cüzdanı Fotokopisi
- (.....) 2 Adet Vesikalık Fotoğraf
- (.....) Şeffaf Dosya

**Yukarıda belirtilen evraklar eksiksiz olarak teslim alınmıştır.**

**Teslim Eden**

Adı Soyadı  
İmza

**Teslim Alan**

Adı Soyadı  
İmza / Kaşe

**T. C.**  
**SAĞLIK BAKANLIĞI**  
**..... İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**  
**LİSANS TAMAMLAMA PROGRAMI**  
**EVRAK TESLİM ALINDI BELGESİ**

- (.....) Ön Başvuru Çıktısı
- (.....) Diploma
- (.....) Çalışma Belgesi
- (.....) Nüfus Cüzdanı Fotokopisi
- (.....) 2 Adet Vesikalık Fotoğraf
- (.....) Şeffaf Dosya

**Yukarıda belirtilen evraklar eksiksiz olarak teslim alınmıştır.**

**Teslim Eden**

Adı Soyadı  
İmza

**Teslim Alan**

Adı Soyadı  
İmza / Kaşe