2014/1 Sayılı Genelge Kapsamında 30 Saat Mesai Harici İşyeri Hekimliği Yapan Kamu Hekim Listesi ve Sözleşme Yaptığı İşyeri Bilgileri TARİH…./…/20.....								
Sıra No	**İl veya İlçe Adı**	**Hekimin Adı Soyadı**	**Çalıştığı İşyeri Adı (ASM,TSM,112,vb.)**	**Sözleşme Yaptığı OSGB Adı**	**Sözleşme Yaptığı İş Yeri Adı**	**Sözleşme Yaptığı İşyerinin NA-CE Kodu**	**Sözleşme Yaptığı Çalışan Sayısı**	**Sözleşme Yaptığı Aylık Saat**
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								