



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

RAPOR DÖKÜM FORMU



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Doküman Kodu: DHB.İÇK.FR.11

Yayın Tarihi: 01/01/2020

Revizyon No: 01

Revizyon Tarihi: 01/01/2021

Harcama Birimi Adı: Aydın Sağlık Müdürlüğü

Açıklama

2021 - 2022 Kamu İç Kontrol Standartlarına Uyum Eylem Planı E.14.4.1 eylemi için doldurulacaktır.

Bu form **Harcama Birimi düzeyinde** hazırlanacaktır.

*Raporun hangi sıklıkta (Gün, ay, yıl...) hazırlandığı belirtilmelidir (Örneğin Haftalık)

Raporun Adı	Hazırlayan Birim	Hazırlanma Periyodu*	Raporun Gönderildiği Birim / Makam / Kurum
Personel Listesi	Özlük İşleri Birimi	Anlık - Talebe Bağlı	Başkan ve Başkan Yard.
Özlürlü Personel Listesi	Özlük İşleri Birimi	Anlık - Talebe Bağlı	Sağlık Bakanlığı (Y.H.G.M)
Emeklilik (65 Yaş, Normal Talep, Malulen)	Özlük İşleri Birimi	Ay / 1	Bakanlık, Müdür, Başkan, Başkan Yard.
Terfiler	Özlük İşleri Birimi	Ay / 1	Maaş Mutemetliği ve Müdürlüğümüze bağlı hastaneler
Hizmet Belgesi	Özlük İşleri Birimi	Anlık - Talebe Bağlı	Başlanlık ve Kişi talebi doğrultusunda