

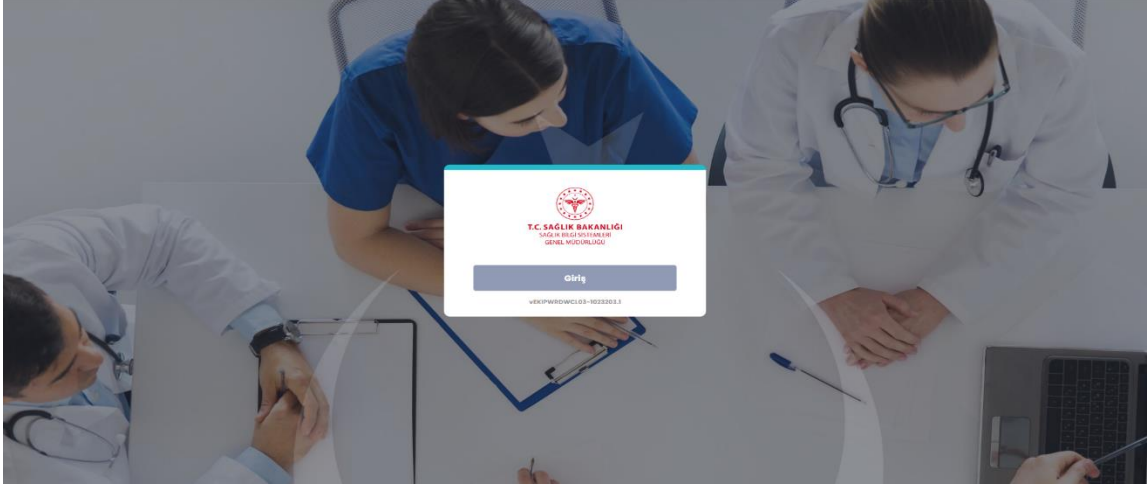


**T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI**  
**SAĞLIK BİLGİ SİSTEMLERİ**  
**GENEL MÜDÜRLÜĞÜ**

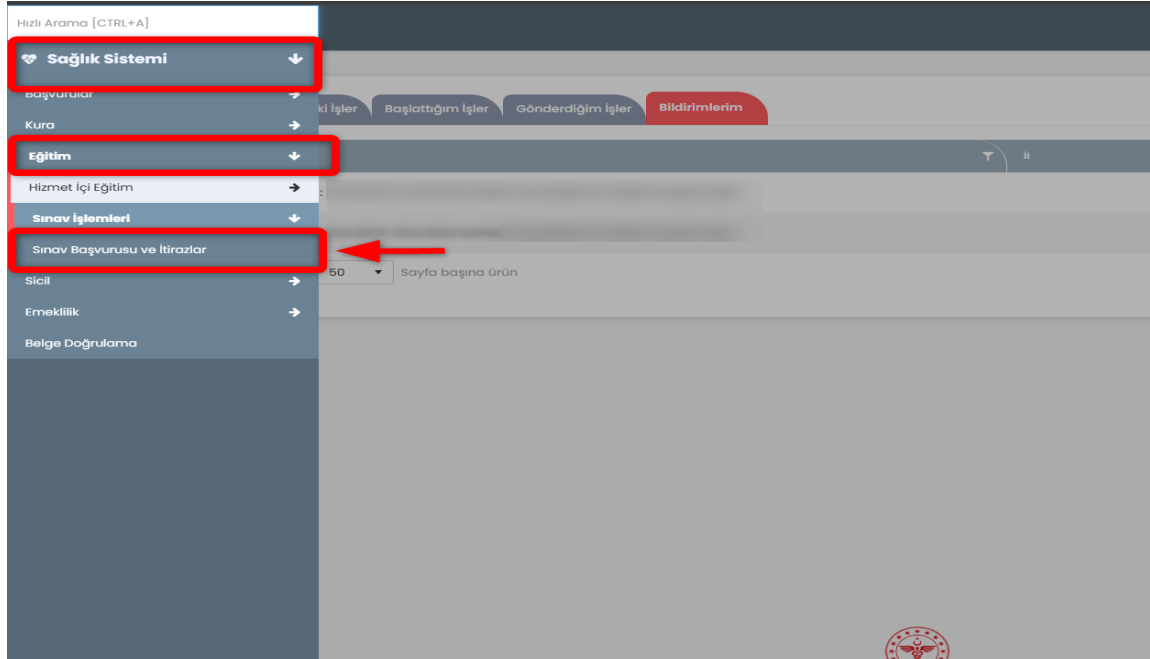
**ENTEĞRE KURUMSAL İŞLEM PLATFORMU**  
**İNSAN KAYNAKLARI YÖNETİM SİSTEMİ**  
**UNVAN DEĞİŞİKLİĞİ VE GÖREVDE**  
**YÜKSELME SINAVI BAŞVURU SÜRECİ**

## A. Sisteme Giriş

ekip.saglik.gov.tr adresine girilir. Açılan ortak giriş sayfasından “Giriş” seçilerek EKİP’e giriş sağlanır. Başvuru yapacak kullanıcı tarafından sisteme giriş yapılır.



1. Ana sayfada Sağlık Sistemi menüsü altındaki Eğitim sekmesi içerisinde bulunan Sınav İşlemleri’ne tıklanır.



2. Açılan sayfada bulunan **Başvurulabilir Durumdakiler** alanında yer alan **Sınav Detayı** ekranından sınava ait bilgiler görüntülenebilir. **Başvur** butonu ile ilgili sınava başvurulabilir.

**Sınav Başvurusu ve İtirazlar**

**Görevde Yükselme ve Unvan Değişikliği Sınav Başvurusu ve İtiraz Tanımlaması**

Sınav Başvurularınız ile ilgili sorun yaşıyorsanız lütfen 0 312 585 17 42 - 0 312 585 17 78 - 0 312 585 18 93 numaralı telefonları arayınız.  
Mail ile ulaşmak için [yhgm.sinav@saglik.gov.tr](mailto:yhgm.sinav@saglik.gov.tr) adresini kullanabilirsiniz. Yaşadığınız sorunları **Mali** yoluyla İletirken, T.C. Kimlik Numaranız, Ad Soyad, Telefon, ilgili sınav adı ve hatanın ekran görüntüsünü malde iletiniz !  
**Başvurunuzun ret nedenini görmek ve itiraz başvurusu yapmak için İTiraz AŞAMASINDAKİLER butonuna tıklayınız !**

Sınav Adı	Sınav Açıklaması	Sınav Tarihi	Başvuru/İtiraz Baş. Tarihi	Başvuru/İtiraz İM. Tarihi	Sınav Tarihi	Başvuru Durumu	İdari Sınav Tarihi	#
								<a href="#">Sınav Detayı</a> <a href="#">Başvur</a>
								<a href="#">Sınav Detayı</a> <a href="#">Başvur</a>
								<a href="#">Sınav Detayı</a> <a href="#">Başvur</a>

Sayfa başına ürün: 10

1 - 3 öğeleri

3. **Başvuru** butonu ile açılan başvuru sayfasında bulunan zorunlu alanlar doldurularak **kaydet** butonuna tıklanmalıdır.

Çalışma Şekli: Asli Görev (Kadro,Sözleşme) | İstihdam Şekli: 657/4A Memur

**İletişim Bilgileri**

Ev Telefonu: | Mobil Telefon No: | E-Posta: | Adres: |

**Başvuru Bilgileri**

Başvuru Unvanı: | Branş: | Hizmet Süresi: | Adaylık Durumu: | Öğrenim Durumu: | Diploma No: | Diploma Derecesi: | Engel durumu için talep edilen hizmet: | Belge Yükle: |

Başvurunuzu kaydettikten sonra tekrar değiştiremeyecek veya silemeyeceksiniz. Bu nedenle tüm bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğundan emin olunuz!

Kaydet

Unvan: | Branş: | Çalışma Şekli: Asli Görev (Kadro,Sözleşme) | İstihdam Şekli: 657/4A Memur

**İletişim Bilgileri**

Ev Telefonu: | Mobil Telefon No: | E-Posta: aa@hotmail.com | Adres: |

**Başvuru Bilgileri**

Başvuru Unvanı: | Branş: | Hizmet Süresi: | Adaylık Durumu: | Öğrenim Durumu: Yuk.Ogr. (4 Yıl) | Diploma No: 6 | Diploma Derecesi: 44 | Engel durumu için talep edilen hizmet: Engellilik Hali Bulunmuyor | Belge Yükle: TEST.pdf (27.04 KB) |

Başvurunuzu kaydettikten sonra tekrar değiştiremeyecek veya silemeyeceksiniz. Bu nedenle tüm bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğundan emin olunuz!

Kaydet