ADANA ŞEHİR EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

TIPTA UZMANLIK EĞİTİM KURULUNA

………. Kliniği’nden Asist.Dr. …….. rotasyonunu ………. tarihleri arasında …… Anabilim Dalı’nda, yapmasının uygunluğu hususunda;

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 ………………………………

 …………… Kliniği

 Eğitim Sorumlusu