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