Hastanemiz ………………………………………………………………….………….…….

Kliniği’ nde asistan doktor olarak görev yapmaktayım. Yapmak zorunda olduğum …… ay süreli..…..………………………………………………………...……………………rotasyonumu ………………………………………………… Hastanesi ilgili Anabilim Dalı’nda yapmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

Eğitim Görevlisinin Adı Soyadı Asistanın Adı Soyadı

İmzası İmzası