……/…../20…..

İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ

TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakültemiz bünyesinde intörn hekim olarak çalışmaktayım. Görevli olduğum ………………………………………...stajındaki ……/……/20…. tarihli nöbetim aynı stajda görevli intörn hekim………………………………………………. tarafından tutulacaktır. Gereğini saygılarımla arz ederim.

İntörn hekim

Ad soyad:

İmza

İntörn hekim

Ad soyad:

İmza: