…./…/…..

SAMSUN EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

EĞİTİM PLANLAMA KURULU’NA

Aşağıda tarih ve konularını belirtmiş olduğum eğitimlerin, Hastanemiz ………………………………. Anabilim Dalı uzmanlık öğrencilerine, tarafımca verildiğini beyan eder, bu eğitimlerin belgelendirilerek tarafıma iletilmesi hususunda;

Gereğini arz ederim.

Adı Soyadı

İmza

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KONU | DERS VERİLEN ABD | TARİH |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |