



TOKAT GAZİOSMANPAŞA ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakültenizin..... nolu Dönem öğrencisiyim.....
stajımı-..... tarihleri arasında ek'te sunulan ders programı
dahilinde..... Tıp Fakültesinde almak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

İletişim :

Adı Soyadı

İmza

Ek : Ders Programı (sayfa)