Tarih

**(Başvuru Dilekçe Örneği)**

**………………………………. HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİNE**

Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü …………………………………. numaralı dördüncü sınıf öğrencisiyim. Ebelik bölümü mezuniyet kriteri olan doğum defterimi tamamlayabilmem için, İntörnlük Programı -1 dersinin uygulamasını ……./……./………… tarihleri arasında 40 iş günü olarak, hastaneniz kadın doğum kliniklerinde yapabilmem hususunda,

Gereğine ve bilgilerinize arz ederim.

**ÖĞRENCİ ADI-SOYADI**

**İmza**

Adres:

Tel:

**Ek: Bir adet uygulama onamı beyan formu (ıslak imzalı)**