SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ

 ŞİŞLİ HAMİDİYE ETFAL EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

BAŞHEKİMLİĞİNE;

…………………………………………………………………………… Hastanesi ……………………………………………. ‘de hemşire/hemşire yetkili ebe/sağlık memuru (toplum sağlığı) olarak çalışmaktayım. Hastanenizde 28/03/2022 - 26/04/2022 tarihleri arasında yapılması planlanan Ameliyathane Hemşireliği Sertifikalı Eğitim Programına katılmayı talep ediyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 Tarih :

 Adı ve Soyadı :

 İmza :