**İLGİLİ MAKAMA**

Hastanemiz ………………………………. Kliniğinde görev yapmakta olan ..................................., ….. - ….. Eğitim yılında …………………………………………………………………………. konulu dersi anlatmıştır.

İşbu belge ilginin talebi üzerine düzenlenmiştir.

 İmza

 Adı Soyadı:

 ................ Kliniği Eğitim Sorumlusu

**EK:** ….. - …… Eğitim Programı (Her Sayfası Klinik Eğitim Sorumlusu İmzalı)

UYGUNDUR

…………..Kule Başhekim veya Başhekim Yardımcısı

İmzası ve Kaşesi