

**DEVLET HASTANESİ BAŞTABIPLIĞI'NE
AKHİSAR**

Üniversiteye kayıt için gerekli 'eğitim süresi boyunca ve daha sonra mesleği yürütmeyi engelleyecek fiziki ve ruhsal engelim olmadığına dair' sağlık kurulu raporunun hazırlanıp tarafıma verilmesini arz ederim.

ADRES:

TELEFON:

ADI:

SOYADI:

İMZA: