Tarih

 B.U.Ü.

 SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

 İlçe Müdürlüğümüzde görevli ………………………………………………………………. Enstitünüzde lisansüstü eğitimi almak için başvuruda bulunmuştur. ……………………………………….. lisansüstü eğitim almasında sakınca bulunmamaktadır. Lisansüstü derslerini takip ettiği günlerde resmi izinli sayılacaktır.

 Bilgilerinize arz ederim.