Sayın İlgili,

BUÜ SBF Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümünde kayıtlı olan …………………… numaralı ve ……………………………………..………… isimli öğrencimiz **FTR 2098 TEMEL FİZYOTERAPİ REHABİLİTASYON MESLEKİ UYGULAMA DERSİ** kapsamında Yaz Döneminde …………….. / …………….. tarihleri arasında **4 hafta** ve **hafta içi 08:00-17:00** saatleri arasında Üniversite Hastanemizde uygulamaya çıkacaktır.

Gereğini bilgilerinize rica ederim.