**T.C.**

**Dokuz Eylül Üniversitesi**

 **Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Fakültesi Dekanlığı**

 **Birim Uygulamalı Eğitimler Komisyonu Başkanlığı**

Fakültenizin ………………………… numaralı 3. Sınıf öğrencisiyim. 2022-2023 Eğitim-Öğretim

Yılında FZT 3086 Klinik Yaz Stajımı Dokuz Eylül Üniversitesi Uygulama ve Araştırma Hastanesi’nde

yapmak istiyorum.

Bilgilerinize ve gereğini arz ederim.

 Ad-Soyad :

 İmza:

Staj Tarihi:

Cep No:

E-Mail: