…/…/20…

T.C.

SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE

(Personel Daire Başkanlığına)

………… Dairesi Başkanlığında/Fakültesinde/Enstitüsünde/ ………. olarak görev yapmaktayım. Ekte sunmuş olduğum öğrenim belgesine istinaden intibak yapılması hususunda gereğini saygılarımla arz ederim.

İmza

Adı Soyadı

Ekler:

1. Diploma

Adres:

Tlf. No: