BAŞHEKİMLİK MAKAMINA

***“…………………………………………………………………………………………………***

***………………………………………………………………………………………………….”***

başlıklı araştırma projemi İl Sağlık Müdürlüğünüze bağlı İzmir Bakırçay Üniversitesi Çiğli Eğitim ve Araştırma Hastanesi’nde yapabilmek için gereğini bilgilerinize arz ederim.

Araştırmamıza ilişkin gerekli belgeler ekte sunulmuştur.

Adres: Adı, Soyadı:

Tel No : İmza

**O L U R**……/……./…..

İmza

Başhekim