**T.C.**

**FIRAT ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölüm Başkanlığı’na**

Fakültemiz Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü 2. Sınıf……………………numaralı öğrencisiyim. COVID 19 Salgını nedeniyle, 2019-2020 Eğitim - Öğretim yılı bahar dönemiyle sınırlı kalmak kaydıyla, 2019-2020 Eğitim - Öğretim yılı yaz döneminde yapmam gereken “Mesleki Uygulama I” stajını ………………………...................................................................................................................

Kurumunda....../…../2020 -....../…../2020 tarihleri arasında yapmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

…../…../2020

Adres : Adı Soyadı

TEL:

…………………………………………………..