|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | ……/……/2018 |
| Konu | : | Nöbet Değiştirme Talebi |  |

H.B.D. İLÇE ENTGRE DEVLET HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİNE

PAZARYOLU / ERZURUM

....…/……/…… tarihindeki ………………………….. nöbetimi mazeretimden dolayı ………………………………………’ …../ .…/ ….... tarihindeki nöbetiyle değiştirmek istiyorum.

Gereğini arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| Nöbet değişimi talebinde bulunan  ……………………..  …………. | Nöbeti kabul eden  ……………………..  …………. |

ONAYLAYAN

……./……./2018

Dt. Rabia YAŞAR

Başhekim