|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | ……/……/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