T.C.

ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ

Tıp Fakültesi Dekanlığına

………….. yılı ………………….………….... dönemi TUS sonucunda Fakülteniz ……………………………………………………….. Anabilim Dalında Araştırma Görevlisi olmaya hak kazandım.

 Halen ………………………………………………..…. görev yapmaktayım.

 Daha Önce …………………………………………….……… görev yaptım.

 Tayin işlemlerimin yapılması hususunda gereğini arz ederim.

Adı-Soyadı

İmza

Adres :

Tlf :

E-posta :