**T.C.  
İstanbul Valiliği  
İl Sağlık Müdürlüğü  
Haydarpaşa Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Başhekimliğine,**

Hastanemiz ……………..………………….kliniğinde Uzman Doktor olarak görev yapmakta olan Dr…………………………..’nın…………………Dönemi….……………………..ders/dersleri anlatmıştır.

İş bu belge ilgilinin talebi üzerine düzenlenmiştir.

Eğitim Sorumlusu

İmza-kaşe

EK: Eğitim Programı (Her Sayfası Klinik Eğitim Sorumlusu İmzalı)