

/ /20..

Başkent Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Dekanlığına,

Fakültenizin numaralı öğrencisi olan
.....'ın/...../20.... -...../...../20.... tarihleri arasında
..... dönem stajını eczanemde/hastanede yapmasını kabul ediyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini saygılarımla arz ederim.

Kaşe ve İmza