…. / …. / ……..

Türk Kulak Burun Boğaz ve Bas Boyun Cerrahisi

Yeterlik Kurulu Yürütme Kurulu

Akreditasyon Komisyonu Başkanlığı’na

Eğitim Başkanı olduğum kliniğimizin akreditasyonu sürecinde ziyaret aşamasına gelindiğine dair ziyaret bilgilendirme formunu ve karşılıklı görüşmelerimizle tarihi belirlenmiş olan ziyaret programını almış bulunmaktayım.

Hazırlıklarımız tamamlanmıştır ve ziyaretle ilgili yükümlülüklerimizi yerine getireceğimizi bildirmek isterim.

Gereğini arz ederim.

Saygılarımla.

…. Dr. ……………..

………… Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Kulak Burun Boğaz Hastalıkları ….Kliniği Eğitim Sorumlusu