**T.C.**

**AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ**

**ECZACILIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞI’NA**

 **AĞRI**

Eczacılık Fakültesi ……..…….. nolu ve ….. sınıfı öğrencisiyim 2019-2020 yaz dönemi staj sorumluluğumu COVID-19 salgınından dolayı 2020-2021 yaz dönemindeki stajımla birlikte yapmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

 Tarih:

 Öğrenci Adı Soyadı:

 İmza :