

.... /.... /2023

..... İL / İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE

..... Veteriner Hekimler Odasına üye veteriner hekim olarak çalışmaktayım. Sağlık Bakanlığı Reçetem Sistemine Veteriner Hekim olarak kaydımın yapılması hususunda gereğine müsaadelerinizi arz ederim.

İsim, Soyisim

İmza

Ekler:

- 1) Diploma veya Onaylı Sureti
- 2) Muayenehane/Poliklinik/Hastane Ruhsatı
- 3) Güncel Oda Kayıt Belgesi