

T.C.

..... VALİLİĞİ
SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
.....HASTANESİ

Protokol No:

Tarih:

FOTOĞRAF

SAĞLIK RAPORU

Adı / Soyadı	
Doğum Tarihi ve Yeri	
T. C. Kimlik No.	
Adres	
Muayene Sebebi	Eğitim İçin

Yukarıda kimlik bilgileri yazılı olan ve Sağlık Kurumumuza müracaatta bulunan şahsın, yapılan muayene sonucu herhangi bir patolojik rahatsızlığa rastlanmadığı, sağlıklı olduğu tespit edilmiştir. Fiziki ve ruhsal açıdan yurtdışında yükseköğrenim görmesinde tıbben engel bulunmamaktadır.

Gereğini bilgilerinize arz ederiz.

Dr. Adı Soyadı
Mühür
İmza