

Tarih:

**Gaziantep Eczacı Odası
Yönetim Kurulu Başkanlığı'na**

.....
...../İstanbul
adresinde Ecz.
sahip ve mesul müdürlüğünde faaliyette bulunan
..... Eczanesi'nde ikinci eczacı olarak çalışmayı
kabul ediyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

İsim Soyad

İmza