............/.........../2023

9.BÖLGE ESKİŞEHİR ECZACI ODASI

YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞI'NA

 Mazeretim nedeniyle aşağıda belirtmiş olduğum tarihlerde nöbet verilmemesi için,

 Gereğini arz ederim.

 ECZANE KAŞE VE İMZA

* ...............................................................................
* ...............................................................................
* ...............................................................................