..... HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİNE

.....nedeniyle .....isimli ülkeye gitmek istiyorum. Yurtdışına çıkmak için COVİD-19 PCR testinin kurumunuzda yapılmasını arz ederim.

Tarih:

Ad-Soyad:

İmza: