

**T.C.**  
**SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**  
**GÜLHANE HAYVAN DENEYLERİ YEREL ETİK KURULU**  
**ANKARA**

**II. Gülhane Deney Hayvanları Kullanım Sertifikası Eğitim Programı**  
**(14 – 25 Ekim 2019)**

**- Ön Kayıt Formu -**

<b><u>Adı Soyadı :</u></b>	<b><u>T.C. Kimlik No:</u></b>
<b><u>Mezun Olduğu Okul ve Bölüm:</u></b>	<b><u>Çalıştığı Kurum: (Tam adını yazınız)</u></b> <b><u>SBÜ ( ) :</u></b> <b><u>Diğer ( ) :</u></b>
<b><u>Adres:</u></b>	<b><u>Ünvanı :</u></b> <b><u>Öğretim Üyesi ( )</u></b> <b><u>Uzman-Araştırma Görevlisi ( )</u></b> <b><u>Lisansüstü Öğrenci ( )</u></b> <b><u>Diğer ( ) :</u></b>
<b><u>Cep Telefonu:</u></b>	<b><u>E-Posta:</u></b>
<b><u>İş Telefonu:</u></b>	<b><u>Tarih:</u></b>

14/10/2019 - 25/10/2019 tarihleri arasında yapılması planlanan "II. Gülhane Deney Hayvanları Kullanım Sertifikası Eğitim Programı" na katılmak istiyorum.

..../..../2019

Ad Soyad

İmza