**Tıp Fakültesi Öğrencilerine Yönelik**

**Temel İletişim Becerileri Eğitimi**

**28-29 EKİM 2023**

**Başvuru Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| T.C. Kimlik No |  |
| Doğum Tarihi |  |
| Üniversite / Fakülte |  |
| Sınıf |  |
| Cep Telefonu |  |
| E-mail |  |
| Adres |  |
| ARBİS Kaydı var mı? \* |  |
| Tübitak Projelerine daha önce katıldınız mı? Hangisi? |  |
| Tarih: |  |

**\*Katılımcıların ARBİS kaydı mutlaka bulunmalıdır.**

**T.C. kimlik numaranızı ve isminizi kimliğinizdeki gibi tam olarak yazınız.**