

EK-2:

KATILIMCI ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU

ÜNİVERSİTE ADI:

1. KATILIMCI ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı Soyadı:

T.C. Kimlik Numarası:

Fakülte / Yüksekokul / Enstitü:

Bölüm / Program:

Sınıf:

Telefon Numarası:

E-posta Adresi:

Doğum tarihi:

Cinsiyet:

2. KATILIMCI ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Üniversitenizden iki öğrencinin katılım sağlaması hâlinde doldurulacaktır.

Adı Soyadı:

T.C. Kimlik Numarası:

Fakülte / Yüksekokul / Enstitü:

Bölüm / Program:

Sınıf:

Telefon Numarası:

E-posta Adresi:

Doğum tarihi:

Cinsiyet:

ÜNİVERSİTE YETKİLİSİ BİLGİLERİ

Adı Soyadı:

Görevi / Unvanı:

Telefon

Numarası: