**T.C.**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**

**GÜLHANE HAYVAN DENEYLERİ YEREL ETİK KURULU**

**ANKARA**

**2017 Gülhane Deney Hayvanları Kullanım Sertifikası Eğitim Programı
(16 – 27 Ekim 2017)**

**- Ön Kayıt Formu -**

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