

**Sağlık Bilimleri Üniversitesi**

**Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurulu**

**Deney Hayvanları Kullanım Sertifikası Kursu
(17-26 Nisan 2017)**

**- Ön Kayıt Formu -**



|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı (Ünvanı):** | **T.C. Kimlik No:** |
| **Mezun Olduğu Okul ve Bölüm:** | **Çalıştığı Kurum:** |
| **Adres:** |
| **Cep Telefonu:** | **E-Posta:** |
| **İş Telefonu:** | **Tarih:** |