

**T.C.**  
**ANKARA MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ**  
**ECZACILIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

<b>KİMLİK BİLGİLERİ</b> (Lütfen tüm alanları doldurunuz)	
<b>Adı ve Soyadı</b>	
<b>T.C. Kimlik No</b>	
<b>Öğrenci No</b>	
<b>Program</b>	
<b>Sınıfı</b>	
<b>Cep Tel</b>	
<b>E-posta</b>	
<b>KONU : Mini Hasta Bilgilendirme Yarışması Yarışmacı Ön Başvurusu</b>	
<p>22. Ulusal Hasta Bilgilendirme Yarışması kapsamında fakültemiz bünyesinde gerçekleştirilmesi planlanan mini hasta bilgilendirme yarışmasına yarışmacı olarak katılmak istiyorum.</p> <p>Gereğini bilgilerinize arz ederim.</p>	

**İmza:**

**Tarih:**