

T.C.
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
SOSYAL VE SPOR ETKİNLİK KOMİSYONU

SOSYAL VE SPOR ETKİNLİK TALEP FORMU

Ad- Soyad:.....

Ünvan:

Öğrenci ()

Öğretim Elemanı ()

Bölüm:.....

Yaş:.....

Cinsiyet:

Kız ()

Erkek ()

Lisansa sahip olduğunuz bir spor branşı var mı?

☐ Evet ☐ Hayır

Evet ise hangi spor branşı olduğunu belirtiniz?.....

Lisanslı olduğunuz spor branşına ait herhangi bir dereceniz var mı?

☐ Evet ☐ Hayır

Evet ise hangi spor branşı olduğunu belirtiniz?.....

Katılmak istediğiniz ve talebinizin olduğu herhangi bir spor branşı var mı?

☐ Evet ☐ Hayır

Evet ise hangi spor branşı olduğunu belirtiniz?

Bölümümüzde yapılmasını istediğiniz bir sosyal etkinlik (Örn: 12 Mayıs hemşirelik haftası) talebiniz var mı?

☐ Evet ☐ Hayır

Evet ise hangi sosyal etkinlikler olduğunu belirtiniz?.....

Evet ise bu etkinliklerde gönüllü olarak yer almak ister misiniz?

☐ Evet ☐ Hayır