****

**İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ - CERRAHPAŞA REKTÖRLÜĞÜ**

**Florence Nightingale Hemşirelik Fakültesi**

**BAŞVURU TARİHİ**

 **/ /**

**OKULUN;**

|  |
| --- |
| Ad: |
| Müdürü: |
| Adresi: |
| Telefon ve Faksı: |
| Mail Adresi: |

**REHBER ÖĞRETMENİN;**

|  |
| --- |
| Ad ve Soyadı: |
| Mail Adresi: |
| GSM: |

**TANITIM YAPILACAK;**

|  |
| --- |
| Tarih ve Saat: |
|  |
| Kişi Sayısı: Öğrenci: Öğretmen ve İdareci: |
| Sınıf:  |

* Gezi ekibinde bulunacak öğrencilerin sayısının 40 kişiyi aşmaması rica olunur.
* Gezi yapılacak tarihin ve randevu saatinin kesinlikle teyit edilmesi önemle rica olunur.