GEZİ BAŞVURU FORMU

|  |  |
| --- | --- |
| Bildirinizin adı |  |
| Geziye katılacak yazar adı |  |
| Geziye katılacak yazarın HES kodu |  |
| Geziye katılacak yazarın cep telefon numarası |  |
| Geziye katılacak yazarın email adresi |  |

Diğer Bilgiler

|  |  |
| --- | --- |
| Corona hastalığı geçirdiniz mi? Cevabınız evetse hangi tarihler arasında geçirdiniz |  |
| Ailenizde 65 yaş üstü birey var mı? |  |
| Ailenizde hamile ya da hamilelik şüphesi olan var mı? |  |
| Ailenizde kronik hastalığı olan var mı? |  |
| Covid-19 aşısı yaptırdınız mı? |  |
|  |  |

Bu formu doldurarak en geç 19 Haziran 2021 tarihine kadar artuklukongresi@gmail.com adresine gönderiniz

Bildiriniz çok yazarlı ise yalnızca bir yazar geziye katılabilir