**Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Çevrimiçi Toplu Tanıtım Formu**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Formun doldurulma tarihi: | | |  | | | |
| **Okul Grubu Adına Başvuran Öğretmenin** | | | | |  | |
| Ad-Soyadı\* | |  | | | | |
| T.C. Kimlik Numarası\* | |  | | | | |
| Cep telefonu\* | |  | | | | |
| İş telefonu\* | |  | | | | |
| E-Mail adresi\* | |  | | | | |
| Fakültemizi çevrimiçi ziyaret etmek istediğiniz gün ve saati belirtiniz  (Ziyaretler başvuru formu doldurulma tarihinden en az 2 ay sonrasına planlanmalıdır) | | | | | |  |
| Tarih: |  | | | | | |
| Saat: |  | | | | | |
| Okul bilgisi |  | | | | | |
| Lise adı: |  | | | | | |
| Lisenin adresi: |  | | | | | |
| Hangi sınıf: |  | | | | | |
| Öğrenci sayısı: |  | | | | | |
| Tıp Fakültesi ziyaretinin okulunuz ve/veya sınıfınız için neden faydalı olacağını düşünüyorsunuz? | | | |  | | |
| Neden Ege Üniversitesi Tıp Fakültesini tercih ediyorsunuz? | | | |  | | |

\* doldurulması zorunludur.

Çevrimiçi toplu tanıtım formunu” doldurduktan sonra egetipkurumsaliletisim@gmail.com adresine E-Mail atabilirsiniz.

Form doldurma ve diğer sorularınız için bize ulaşabileceğiniz telefon numaraları 0 (232) 3904305 veya 0 (232) 3904586