



KAYIT FORMU

FOTOĞRAF

XXVIII. DENEY HAYVANLARI KULLANIM SERTİFİKASI EĞİTİM KURSU

(A KATEGORİSİ)

5-16 Temmuz 2023

Adı Soyadı:	T.C. Kimlik No:
Doğum Yeri ve Tarihi:	Mezun Olduğu Okul/ Bölüm:
	Okuduğu Okul/ Bölüm:
Ev & İş Adresi:	
Cep Telefonu:	Çalıştığı Kurum:
İş Telefonu:	Unvanı:
E-posta:	
Program Ücreti: <input type="checkbox"/> Öğrenci (Lisans) (1,5 ve 6. Grup) (2.500,00 TL) <input type="checkbox"/> Öğrenci (Yüksek Lisans) (1,5 ve 6. Grup) (3.000,00 TL) <input type="checkbox"/> Kurum İçi (1,5 ve 6. Grup) (3.000,00 TL) <input type="checkbox"/> Kurum Dışı (1,5 ve 6. Grup) (3.500,00 TL) <input type="checkbox"/> Kurum İçi/Dışı (5 ve 6. Grup) (2.000,00 TL)	

- Alanların eksiksiz doldurulması **zorunludur**. Fotoğraf form üzerinde belirtilen alana yapıştırılmalı ve taratılmalıdır.
- **Tetanoz aşısının yapılması zorunludur. (En geç uygulama dersleri başlamadan 1 hafta önce yaptırılmalıdır.)**
- İstanbul Medipol Üniversitesi HADYEK; DHK'da yeterli kontenjan/pandemi koşullarına göre programda değişiklik yapabilir/kursu açmayabilir. Programın açılmaması durumunda yatırılmış katılımcı ücretleri iade edilir.
- **A Kategorisi:** Araştırmacılar (Lisans öğrencileri dahil)
- Katılımcılara kurs kontenjanı sınırlı olduğu için 10.06.2023 tarihinden sonra ücret iadesi yapılamaz. (Kurs döneminde Covid-19 pozitif çıkan kursiyerlerimiz ve Sağlık Raporu olanlar hariç)
- İstanbul Medipol Üniversitesi HADYEK; DHK'da gerek gördüğü durumlarda ders programında, programların günü ve ders saatlerinde değişiklik yapabilir.
- İstanbul Medipol Üniversitesi HADYEK; DHK'da gerektiği takdirde eğitmeni ve eğitim mekânını değiştirme hakkını saklı tutmaktadır.
- Deney Hayvanları Kullanım Sertifikası A kategorisinde; 1.Grup (Fare, Sıçan, Tavşan), 5.Grup (Zebra Balığı, Japon Balığı), 6.Grup (Axolotl) hayvan türlerine yönelik verilecektir.
- Kurs koordinatörlüğü ve COVID-19 komisyonu tarafından COVID-19 testi ve aşı kartı ibrazı istenebilir.
- Derslerde %80 devam zorunludur.

İstanbul Medipol Üniversitesi DHK Programına Ait Şartları Okudum ve Kabul Ettim.

Adı Soyadı:

Tarih:

İmza: