

İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK, KÜLTÜR VE SPOR DAİRESİ

BESLENME VE DİYET DANIŞMANLIK MERKEZİ
BAŞVURU FORMU

TARİH: _____

Adınız-Soyadınız: _____

Doğum tarihiniz: _____ Yaşınız: _____

Cinsiyet: ☐ Kadın ☐ Erkek

E-posta adresiniz: _____

Telefon numaranız: _____

İstanbul Medipol Üniversitesi öğrencisi, mezunu veya personeli misiniz?

☐ Öğrenci ☐ Mezun ☐ Personel ☐ Kurum dışı

Öğrenci iseniz kaçınıcı sınıftasınız?

☐ Hazırlık ☐ 1. ☐ 2. ☐ 3. ☐ 4. ☐ 5. ☐ 6. ☐ Y. Lisans ☐ Doktora

Hangi bölümde okuyorsunuz? _____

Üniversitemiz mezunuysanız mezun olduğunuz bölümü yazınız: _____

Personel iseniz çalıştığınız bölümü / birimi yazınız: _____

Başvurma nedeninizi yazınız: _____

Görüşme randevusu için aşağıdaki günlerden, hangi saat aralıklarının sizin için uygun olduğunu yazın.
(Olabilğince uygun olabileceğiniz tüm zaman alternatiflerini belirtin lütfen.)

Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma

Ön görüşme ve vücut analizi için e-posta yoluyla dönüş yapılacaktır. Yoğunluğa bağılı olarak birimizin sizinle iletişime geçme süresi değışebilmektedir. Anlayışınız için teşekkür ederiz.

Beslenme ve Diyet Danışmanlık Merkezi