



İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı

ETKİNLİK KATILIM FORMU

Etkinlik Adı:

S. No	ÖĞRENCİ ADI SOYADI	KAN GURUBU	TELEFONU	YAKIN CEP TEL	FAKÜLTESİ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					