



LOKMAN HEKİM ÜNİVERSİTESİ MEZUNLAR OFİSİ

ÜYELİK BAŞVURU FORMU

FOTOĞRAF

KİŞİSEL BİLGİLER

Adı-Soyadı :
T.C. Kimlik No :
Uyruğu :
Baba Adı :
Anne Adı :
Cinsiyeti : ☐ Kadın ☐ Erkek
Doğum Yeri ve Tarihi :
Medeni Durumu :
Kan Grubu :
Ev Adresi :
Ev Tel :
Cep Tel :
E-posta adresi :

İŞ YERİ BİLGİLERİ

İş Yeri :
İş Yerindeki Görevi/Unvanı :
İş Adresi :
İş Tel :
E-posta adresi :

LOKMAN HEKİM ÜNİVERSİTESİ MEZUNİYET BİLGİLERİ

Mezun Olduğu Fakülte :
/Bölüm /Program. :
Mezun Olduğu Yıl :
Yüksek Lisans/Doktora Yapmışsa;
Bölümü :
Mezun Olduğu Yıl :

Üyelik formunda vermiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim.

Tarih:

İmza:

Lokman Hekim Üniversitesi Mezun Merkez Ofisi

Lokman Hekim Üniversitesi Söğütözü Mah. 2179. Cad. No: 6

Çankaya/ANKARA

444 85 48

E-Posta: mezun@lokmanhekim.edu.tr