**T.C.**

**LOKMAN HEKİM ÜNİVERSİTESİ**

**TIP FAKÜLTESİ**

**FOTOĞRAF YARIŞMASI KATILIM FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **KATILIMCININ**  **ADI VE SOYADI** |  |
| **RUMUZU**  **(7 rakamdan oluşmalıdır)** |  |
| **TELEFON NUMARASI** |  |
| **E-POSTA ADRESİ** |  |
| **İKAMETGAH ADRESİ** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SIRA NO** | **FOTOĞRAFIN ADI** | **FOTOĞRAFIN**  **ÇEKİM TARİHİ** | **FOTOĞRAFIN**  **ÇEKİLDİĞİ YER** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

**Yarışma şartnamesini okudum. Şartnamede belirtilen şartları kabul ediyorum.**

|  |  |
| --- | --- |
| **AD VE SOYAD** |  |
| **ÜNVAN**  **(ÖĞ. ÜYESİ, PERSONEL, TIP FAKÜLTESİ ÖĞRENCİSİ GİBİ)** |  |
| **TARİH** |  |