## TESLİM TUTANAĞI

Sağlık Bilimleri Üniversitesi tarafından Sağlık Bakanlığı onaylı olarak düzenlenen …………………………………………………… kursu sertifikamı elden teslim aldım.

## Tarih:

## KURSİYERİN

## Adı, Soyadı: ……………………………………………………..

## T.C. Kimlik Numarası : ………………………………………..

## İmza:

**\*\* Bu formu doldururken 3. sayfadaki açıklamaları dikkatle okuyunuz.**

**SERTİFİKANIZIN KARGOLANACAĞI ADRES**

**Ad-Soyad (veya kurum adı):**

**Adres:**

**İl/İlçe:**

**Telefon:**

**BU TESLİM TUTANAĞINI KİMLER DOLDURABİLİR**

Aşağıdaki şartların hepsi sağlanmalıdır.

- Sağlık Bilimleri Üniversitesi`nde düzenlenen geleneksel ve tamamlayıcı tıp eğitimlerine katılmış olmak,

- Devam şartlarını yerine getirerek sınava katılmış ve sınav imzalarını tam olarak atmış olmak,

- Sınavda başarılı olmak (Başarılı olma durumu kursiyerlere tek tek bildirilmemektedir. Sadece başarısız olmuş kursiyerler ile gerekli bilgiler paylaşılmaktadır.)

- Kurs ücretini ve sertifika tescil bedelini eksiksiz olarak ödemiş olmak

- Sertifikasının kuruma ulaştığı mail ile kendisine bildirilmiş olmak

**TESLİM TUTANAĞI NASIL DOLDURULUR VE GÖNDERİLİR**

İlk sayfada yer alan “………….……” bölümüne “katıldığınız kurs adını” yazdıktan sonra tarih, kursiyer adı, soyadı, T.C. kimlik numarası ve imza (mavi kalem ile) alanlarını doldurunuz.

İkinci sayfada yer alan “KARGOLANACAĞI ADRES” bölümüne AÇIK (mahalle, sokak, numara, kat vb), GÜN BOYU KARGO TESLİMATI YAPILABİLECEK kargo adresinizi ve telefon numaranızı yazınız.

Daha sonra bu formu aşağıdaki adrese GÖNDEREN ÖDEMELİ olarak gönderiniz. Kurum karşıdan ödemeli kargo kabul edememektedir.

ADRES: Maltepe Mah. Askeri Fırın Sk. Nef İnistanbul Sitesi B3 272 Zeytinburnu / İstanbul

Emre Orhan. Tel:+90 538 7295074