

 KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ Eczacılık Fakültesi ECZF	MEZUN BİLGİ FORMU	Doküman No	ECZ.01-044
		Yayın Tarihi	19.09.2025
		Revizyon No	00
		Revizyon Tarihi	-
		Sayfa No	1/1

Sevgili Mezunlarımız,

Bu form Karadeniz Teknik Üniversitesi Eczacılık Fakültesi tarafından siz değerli mezunlarımız ile iletişim halinde olabilmek ve sizlerle etkileşimimizi sürdürebilmek için hazırlanmıştır. Form kapsamında sizlerden talep edilen bilgiler, Fakültemiz Mezunlarla İletişim Komisyonu tarafından sadece sizlerle iletişim kurabilmek ve mezuniyet sonrası güncel bilgiler edinebilmek amacıyla kullanılacaktır. Bu doğrultuda vereceğiniz bilgilerin eksiksiz ve doğru olması sizlerle etkili iletişim kurabilmemiz için oldukça önemlidir. Sizlerle olan bağımızın ve iletişimimizin sürdürülebilmesi ve kuvvetlenmesi adına sağlayacağınız destek için şimdiden teşekkür ederiz.

- **Ad-soyad:**
- **Doğum tarihi:**
- **Cinsiyet:** ☐ Kadın ☐ Erkek
- **Mezuniyet yılı:**
- **Aktif kullanılan e-posta adresi:**
- **İletişim numarası:**
- **Çalışma alanı:**
- **Değerli Mezunlarımızı buluşturacak etkinlikleri ve benzeri duyuruları iletmek için kurulacak olan e-posta grubuna katılmayı ister misiniz?**
☐ Evet ☐ Hayır

İmza
.../.../20...