



NEVŞEHİR HACI BEKTAŞ VELİ ÜNİVERSİTESİ

Covid 19 Vaka Bilgi Formu

Adı Soyadı :

Formun Doldurulma Tarihi :

TC Kimlik/Pasaport No :

Öğrenci No :

Okulu :

Bölümü :

Telefon No :

e-posta :

Covid 19 Pozitif Tarihi :

Covid 19 Temaslı Tarihi :

Karantina Başlama Tarihi :

Karantina Bitiş Tarihi :

İkametgâh Adresi :

Hes Kodu :

Covid 19 Pozitif/Temaslı olduğumda katılmadığım sınavlar aşağıya çıkarılmıştır.

- 1-
- 2-
- 3-
- 4-
- 5-
- 6-
- 7-
- 8-
- 9-
- 10-

Staj :

Etkinlik :

Diğer (Belirtiniz) :

Covid 19 hastalığıma/temaslı durumuma ait raporum ektedir. Arz ederim

Ek : 1 Adet Rapor

Adı Soyadı :

İmza :