



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 katılamadığım 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 :