**İNTÖRN ALAN SEÇİMİ FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı:** |  |
| **Öğrenci No:** |  |
| **Başvuru Tarihi** |  |
| **İmza** |  |
| **İNTÖRN ALAN TERCİHLERİ** | |
| **Tercih Sırası** |  |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |

* **Klinik Alan**
* **Gıda Hijyeni ve Teknolojisi Alanı**
* **Hayvansal Üretim Alanı**