**YENİ MEZUN İLETİŞİM FORMU**

Normal Öğretim  Tarih : ……… /…….. /

*Bilgileriniz; muhtemel iş olanakları, mezuniyet günü toplantıları ve akreditasyon çerçevesinde yapılacak anket katılımı için kullanılacaktır.*

|  |  |
| --- | --- |
| Adınız, Soyadınız: |  |
| Fakülte numaranız: |  |
| İletişim Adresiniz: |  |
| Eğer belirlendi ise çalışacağınız sektör ve firma adı |  |
| Telefon: |  |
| E-Posta: |  |