|  |  |
| --- | --- |
| Nakil talep tarihi: |  |
| Nakledilecek Kadavra Kayıt numarası: |  |
| Kadavranın bütünlüğü |  □Bütün □Parça |
| Kadavranın saklanma şekli | □Formaldehid ile fikse □Fresh Frozen □Diğer………………… |
| Nakil gerekçesi: |  |
| Naklin gerçekleştirileceği yer: | □ Kurum içi (Tıp Fakültesi/ DEÜ Hastanesi içerisinde) □ Kurum Dışı |
| Birim/Kurum: |  |
| Naklin nasıl yapılacağı: | □Araç □Sedye □Kapalı kap □Özel araç □Cenaze nakil aracı |
| Nakil tarihi: |  |
| Geri dönüş tarihi: |  |
| Talepte bulunan Sorumlu Öğretim Üyesi: | Ünvanı, Adı Soyadı | Görevli Olduğu Birim | İmza |
|  |  |  |

Anabilim Dalı Başkanı

Tıp Fakültesi Dekanı