

BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
AKRAN YÖNDERLİĞİ KOMİTESİ

EK-4. Menti Bilgi Formu

Ad Soyad:

Öğrenci No:

Sınıf:

Akran Yönderliğinden Beklentiler:

İmza / Tarih: