

A1 - Kan Bağışçısı Kazanım Formu

Adınız ve Soyadınız: (Your name:)	
Fakülte / Bölüm	/

Sizin adınıza kan bağışçı yapan kişilerin bilgilerini aşağıdaki tabloya yazınız. Kendiniz de kan bağışladıysanız kendi bilgilerinizi de tabloya yazınız.

	TC Kimlik No	Ad Soyad (Name and Surname)	Yaş (Age)	Kan Bağışlama Tarihi (Blood Donation Date)	Onay (Boş bırakınız) Approval (Leave Empty)
1.					
2.					
3.					
4.					

- Dersin hocası tarafından yukarıdaki bilgiler kullanılarak sadece belirtilen tarihte ilgili kişinin kan verip vermediği sorgulanacak, başka bir sorgulama veya kişilerin mahremiyeti kapsamında ele alınabilecek hiçbir inceleme yapılmayacaktır.
- Kan bağışçı, belirli zamanlarda **Anadolu Üniversitesi kampüslerinde yapılacak olan mobil çalışmalarda** yapılabilir. Üniversite bünyesinde yapılacak olan bu mobil çalışmaların hangi tarihlerde üniversiteye olacağı, dersi alan öğrencilere **bölüm web sitesi** üzerinden önceden bildirilecektir.
- Bu hizmet kapsamında, kan bağışlama alışkanlığının üniversite öğrencileri tarafından genç yaşta kazanılması amaçladığından, öğrencilerimiz adına **kan bağışçı yapan kişilerin üniversite öğrencisi olması gerekmektedir.**
- Dönem içerisinde Kızılay tarafından yapılacak olan bilgilendirme toplantısına bütün öğrencilerin katılımı **zorunludur.** Bilgilendirme toplantısına katılmayanların notları azaltılacaktır.
- Bilgilendirme toplantısına **katılan** öğrenciler için notlandırma şu şekilde yapılacaktır: **4 bağış: AA, 3 bağış: AB, 2 bağış: CC, 1 bağış: DC, 0 bağış: FF.**
- Bilgilendirme toplantısına **katılmayan** öğrenciler için notlandırma şöyle olacaktır: **4 bağış: AB, 3 bağış: BA, 2 bağış: CD, 1 bağış: DD, 0 bağış: FF.**
- Bu formu doldurup yazıcıdan bastırarak, **final haftası başlamadan önce** dönem içerisinde dersin hocasına veya bölüm sekreterine teslim ediniz.
- Sizin adınıza yapılan bağışları <http://www.kanver.org/> web sitesi üzerinden kontrol edebilirsiniz.