



T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ
SU ÜRÜNLERİ FAKÜLTESİ
MEZUN İZLEME FORMU



Kişisel Bilgiler	
Adı Soyadı	:
T.C. Kimlik No	:
Anne Adı	:
Baba Adı	:
Doğum Yeri /Tarihi	:
Mezuniyet Yılı	:
Mezun Olduğu Bölüm/Program	:
Staj Yaptığı Şirket(ler)	
Şirket Adı	Bölümü ve Görevi
1-	
2-	
3-	
4-	
5-	
Çalıştığı Şirketler	
Şirket Adı	Bölümü ve Görevi
1-	
2-	
3-	
4-	
5-	
İletişim Bilgileri	
Elektronik Posta Adresi	:
Telefon (GSM)	:
Telefon (Sabit)	:
Ev Adresi	:
Lisans Eğitimi	☐ Yapıyorum ☐ Yapmıyorum ☐ Tamamladım
Lisansüstü Eğitim	☐ Yapıyorum ☐ Yapmıyorum ☐ Tamamladım
Etkinliklerde Konuşmacı Olmak İsterim	☐ Evet ☐ Hayır