**PALAN EXTREME**

**BİLGİ FORMU**

**ÜNİVERSİTE:**

**FAKÜLTE:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **YARIŞMACI ÖĞRENCİLER** |  | **ADI SOYADI** | **TELEFON** | **E-POSTA** | **ADRES** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| **EKİP KOÇU** |  |  |  |  |
| **YARDIMCI PERSONEL** |  |  |  |  |

**Bilgi Alınacak Yarışma Koordinatörleri;**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı Soyadı | İletişim | E-Posta |
| Prof.Dr. Derya ÖCAL | 0532 617 56 73 | dtellan@atauni.edu.tr |
| Lokman TOPTAŞ | 0532 646 21 59 | - |