



ACIBADEM  
ÜNİVERSİTESİ

**TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**  
**Temel Tıp Bilimleri Bölümü Anatomi AD**

Bu form 2594 Sayılı kanunla değiştirilen ve bir fıkra ilave edilen 2238 sayılı “Organ ve Doku Alınması, Saklanması, Aşılması ve Nakli Hakkındaki” Kanunun hükümlerine göre Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığınca hazırlanmış ve 17.06.1982 gün ve 17727 sayılı Resmi Gazetede yayınlanmış “İnsan cesedi üzerinde bilimsel araştırma yapılmasına ilişkin yönetmelik” hükümleri dahilinde hazırlanmıştır.

**BAĞIŞI YAPANIN:**

T.C. Kimlik No:

Adı Soyadı:

Baba Adı:

Anne Adı:

Doğum Yeri ve Yılı:

Telefonu:

Ölümünden sonra Eğitim ve Araştırma faaliyetlerinde faydalanmak üzere vücudunu bağışlayan kimsenin özel isteği:

.....

**ACIBADEM MEHMET ALİ AYDINLAR ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ**

Yukarıda kimliği yazılı ben ..... vücudumu vefatımdan sonra 2594 Sayılı kanunla değiştirilen ve bir fıkra ilave edilen 2238 sayılı “Organ ve Doku Alınması, Saklanması, Aşılması ve Nakli Hakkında Kanun” hükümlerine göre, maddi ve manevi hiçbir baskı altında kalmadan, eğitim, inceleme ve araştırma faaliyetlerinde faydalanılmak üzere, tanıklar huzurunda Acıbadem Mehmet Ali Aydınlar Üniversitesi Tıp Fakültesi’ne bağışlıyorum.

Naaşımın, üzerinde yapılan bilimsel çalışmalar sona erdiğinde,

- ..... Mezarlığına
- Belediye tarafından tespit edilecek bir mezarlığa

defnedilmesini istiyorum.

Cenaze törenimin

- ..... dinine uygun şekilde yapılmasını istiyorum
- yapılmasını istemiyorum
- ailem tarafından yapılmasını istiyorum.

Bu belgeyi iki nüsha olarak tanıklar huzurunda imzaladım.

**Bağışı Yapanın:**

Adı Soyadı:

İmzası:

**Bağışın Yapıldığı Yer ve Tarih:**

**TANIK-1**

Adı Soyadı:

T.C. Kimlik no:

İmzası:

**TANIK-2**

Adı Soyadı:

T.C. Kimlik no:

İmzası:

*Fakültede kalacak kısım*

Aşağıda kimlik bilgileri yazılı .....bedenini ölümünden sonra eğitim, inceleme ve araştırma faaliyetlerinde faydalanılmak üzere Acıbadem Mehmet Ali Aydınlar Üniversitesi Tıp Fakültesi’ne bağışlamış ve bunu vasiyet etmiştir.

**Gereği halinde bilgi verilecek Kuruluş:**

Acıbadem Mehmet Ali Aydınlar Üniversitesi

Kerem Aydınlar Kampüsü

Tıp Fakültesi Anatomi Anabilim Dalı

Kayışdağı Cad. No:32 PK: 34755 Ataşehir/İSTANBUL

Tel: 0 (216) 500 44 44 0 (532) 324 28 30

**BAĞIŞI YAPANIN:**

T.C. Kimlik No:

Adı Soyadı:

Baba Adı:

Anne Adı:

Doğum Yeri ve Yılı:

Telefonu:

*Bağışçıya verilecek kısım*