

**AANSOEKVORM VIR REGISTRASIE AS LIGGAAMSKENKER VIR DIE DOEL  
VAN MEDIESE ONDERRIG EN NAVORSING**

(Volle naam in blokletters): \_\_\_\_\_

I.D. of Paspootnommer: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

**Omsirkel asb u antwoord**

**Geslag:** Manlik / Vroulik

**Ras:** Swart / Wit / Kleurling / Indiër / Asiër / Ander

**Huweliksatus\*:** Enkel / Getroud / Geskei / (Wewenaar/ Weduwee)

**Nasionaliteit:** \_\_\_\_\_

**Beroep:** \_\_\_\_\_

**Woonadres:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Posadres:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Kontakbesonderhede:**

**Selfoonnommer:** \_\_\_\_\_

Landlynnommer: \_\_\_\_\_

Epos-adres: \_\_\_\_\_

\*dui vrae aan wat nie verpligtend is nie

Ek wil as Liggaamskenker geregistreer word, en verklaar dat ek die nodige kodusil (byvoeging) tot my Laaste Wil en Testament gemaak het. Ek aanvaar die voorwaardes van die Skool van Anatomiese Wetenskappe aangaande die aanvaarding van my ligaam na dood en verwydering van my oorskot soos in die gepaardgaande brief uiteengesit.

Handtekening van Skenker: \_\_\_\_\_

Getuie: \_\_\_\_\_

Getuie: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

1. Ek wil graag my korneas vir orgaan / weefsel oorplanting skenk [Ja / Nee]
  
2. Wil die familie die as ontvang? [Ja / Nee]
  
3. Indien u [Nee] in vraag 2 aangedui het, mag die skool u oorskot vir navorsing- en onderrigdoeleindes behou? [Ja / Nee]
  
4. Indien u [Ja] in vraag 3 aangedui het, mag die skool u oorskot vir 'n onbepaalde tyd behou? [Ja / Nee]
  
5. Gee u toestemming dat u oorskot na 'n ander onderrig instansie in Gauteng verskuif word? [Ja / Nee]

**Naam en adres van die persoon wie die as moet ontvang:**

**Naam:** \_\_\_\_\_

**Adres:** \_\_\_\_\_

**Kontakbesonderhede:**

**Selfoonnommer:** \_\_\_\_\_

**Landlynnommer:** \_\_\_\_\_

**E-pos adres:** \_\_\_\_\_

**Verwantskap aan die oorledene:** \_\_\_\_\_

**Hou asb in gedagte dat die Skool slegs die as van die oorledene vir kolleksie vir 'n maksimum van 5 jaar, vanaf die datum van opname in die Skool, mag behou. Daarna sal daar van die oorskot vernietig word.**

.....

**SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK**

1. As ontvang van krematorium: Handtekening: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

2. As ontvang deur (familie): Handtekening: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

3. Opmerkings

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---