



G.S.G.M.
GENÇLİK HİZMETLERİ DAİRESİ BAŞKANLIĞI
Avrupadaki Türk Gençliği Kendi Kültürü ve Tarihi ile Buluşuyor
Projesi Başvuru Formu



A. KİŞİSEL BİLGİLER

Adı Soyadı*			
T.C. Kimlik No*		Cinsiyeti*	<input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kadın
Doğum Yeri*		Doğum Tarihi*	
Yaşadığı Şehir*		Medeni Hali*	

B. İLETİŞİM BİLGİLERİ

E-posta Adresi*		Sabit Telefon	
Cep Telefonu 1*		Cep Telefonu 2	
Adresi*			

C. OKUL / İŞ BİLGİLERİ

Okul Türü*	<input type="checkbox"/> Ortaöğretim <input type="checkbox"/> Üniversite <input type="checkbox"/> Yüksek Lisans	<input type="checkbox"/> Mezun	
Okul adı*		Bölüm*	
Çalıştığınız Kurum/Kuruluş			
Bölüm		Ünvan	



G.S.G.M.
GENÇLİK HİZMETLERİ DAİRESİ BAŞKANLIĞI
Avrupadaki Türk Gençliği Kendi Kültürü ve Tarihi ile Buluşuyor
Projesi Başvuru Formu



**D. AVRUPADAKİ TÜRK GENÇLERİ KENDİ KÜLTÜRÜ VE TARİHİ İLE BULUŞUYOR PROJESİ
HAKKINDA**

1. Proje hakkında neler düşünüyorsunuz ?

2. Projeye neden katılmak istiyorsunuz ? Projenin size neler katacağını düşünüyorsunuz ?

4. Daha önce Türkiye'ye ziyaret ettiniz mi ? Ziyaret ettiyseniz hangi sebeple ve nereleri ziyaret ettiniz ?

5. Eklemek istedikleriniz...