

YÜKSEKÖĞRETİM ÇALIŞTAYI

KATILIMCI BAŞVURU FORMU

Çalıştay katılımcısının;

Adı Soyadı :

Temsil Ettiği Kurum:

Görevi:

Çalıştayda Yer
Almak İsteddiği Komisyon :

İLETİŞİM BİLGİLERİ

Telefon :

E-Posta :

İkamet Adresi:

Kayıt Formu'nda istenen tüm bilgilerin eksiksiz doldurulmasına özen gösterilmesini hatırlatır, formların aşağıda verilen iletişim adresine ulaştırılması veya faks numarasına fakslamanızı rica ederiz.

Adres: Milli Eğitim Bakanlığı, Yüksek Öğrenim ve Dışilişkiler Dairesi
Lefkoşa - Kıbrıs

Tel: 0392 2288513

Fax: 0392 2274453

Ek: Müracaat edecek kişiler akademik durumunu gösteren belge ve diplomalarını başvuru formuna eklemelidirler.

