



**GİRNE ÜNİVERSİTESİ SÜREKLİ EĞİTİM MERKEZİ (GÜ SEM)  
BAŞVURU FORMU**

<b><u>Adınız ve Soyadınız :</u></b>					
<b><u>Doğum Tarihiniz:</u></b>					
<b><u>Katılmak İstedığınız Eğitimin Adı:</u></b>					
<b><u>Tercih Ettiğiniz Eğitim Sekli:</u></b>  (Online/Yüz yüze.)					
<b><u>Adresi ve İletişim Bilgileri:</u></b>	<p>.....</p> <table border="1"><tr><td><b>Telefon:</b></td><td><b>E-Posta:</b></td></tr><tr><td><b>Cep Telefon:</b></td><td></td></tr></table>	<b>Telefon:</b>	<b>E-Posta:</b>	<b>Cep Telefon:</b>	
<b>Telefon:</b>	<b>E-Posta:</b>				
<b>Cep Telefon:</b>					
<b><u>Diğer Bilgiler:</u></b>					