

**GİRNE ÜNİVERSİTESİ
LİSANSÜSTÜ BAŞVURU
FORMU**



**UNIVERSITY OF KYRENIA
POSTGRADUATE
APPLICATION FORM**

Kişisel Bilgiler/Personal Information	
Adı/Name:	Soyadı/Surname:
Doğum Tarihi /Date of Birth: (Gün/Ay/Yıl)(Day/Month/Year)	Doğum Yeri/Place of Birth: (Şehir/City)
Uyruk/Citizenship:	Cinsiyet/Gender: <input type="checkbox"/> Erkek/Male <input type="checkbox"/> Kadın/Female
Daimi Adres/Permanent Address:	Telefon No/Telephone No: _____ Cep Tel/Mobile: _____ E-posta/E-mail:
KKTC Adresi/TRNC Address:	Telefon No/Telephone No: _____ Cep Tel/Mobile: _____ E-posta/E-mail:
Seviye/ Level of Study:	<input type="checkbox"/> Lisans <input type="checkbox"/> Yüksek Lisans/Master

Başvuru Bilgileri /Admission Information**Başvurduğunuz lisansüstü program türü**
/ Graduate study level you are applying to: Yüksek Lisans/Master Doktora/PhD**Başvurduğunuz Enstitü**
/ Graduate School you are applying to :Girne Üniversitesi / University of Kyrenia
Yakın Doğu Üniversitesi/ Near East University**Başvurduğunuz programın adı/ Name of applied program:.....**