



**15 Temmuz Kısa Film Yarışması**

**Başvuru Formu**

Aşağıda yer alan kişisel bilgiler dereceye giren öğrencilere hediyelerini ulaştırmak için talep edilmektedir. Gerek duyulması halinde Bakanlığımız yurt dışı temsilcilikleri tarafından bilgiler teyit edilecektir.

|  |  |
| --- | --- |
| Başvuru Tarihi |  |
| Adı Soyadı |  |
| Doğum Tarihi **(Gün/Ay/Yıl)** |  |
| Ülke |  |
| Şehir |  |
| Bağlı Bulunduğu Temsilcilik |  |
| Cep Telefonu |  |
| E-Posta Adresi |  |
| Adres |  |
| **Kısa Filmin Adı** |  |
| **Kısa Film E-Posta İle Gönderildi.** | **( ) Evet ( ) Hayır** |
| **Varsa Kısa film Bağlantı Linki (Youtube vb.)** |  |