BAŞVURU FORMU

Başvuru Sahibinin :

Adı-Soyadı : _____
GSM : _____
e-mail : _____

1. *Kendinizden kısaca söz eder misiniz? AkademiKKent'e ilgi duymanızı sağlayan geçmiş birikim ve deneyimleriniz nelerdir?*

……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..

2. *Bu modül neden ilginizi çekti?*

……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..

3. *Bu modülden ne bekliyorsunuz? Bu modülün size ne şekilde katkı yapmasını umuyorsunuz?*

……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..

*Başvurunuzun dikkate alınması için bu formu **9.11.2017** tarihine kadar **spoizmir@spo.org.tr** adresine göndermeniz gerekmektedir.*