



GİRNE ÜNİVERSİTESİ
UNIVERSITY OF KYRENIA

**2024-2025 Akademik Yılı Öğrenci Yerleştirme ve
Burs Sıralama Sınavı Başvuru Formu**

Ad - Soyad :

Baba Adı :

Doğum Tarihi :

Kimlik Numarası :

Uyruk :

Cep Numarası :

E-Posta :

Adres :

**Mezun Olduğunuz /
Olacağınız Lise :**

Sınıfınızı Giriniz :

Ör. 12C-ÖSS Fen/GCE Science

1.Tercihiniz (Fakülte) :
(Bölüm) :

2.Tercihiniz (Fakülte) :
(Bölüm) :

3.Tercihiniz (Fakülte) :
(Bölüm) :

Fotoğraf

Not: Forma bir adet önlü-arkalı kimlik fotokopisi ve bir adet vesikalık fotoğraf eklenmesi rica olunur.

Bilgi için: 0392 650 26 00 / Dahili 1044-1045 Whatsapp No: 0548 841 12 17-0548 829 99 41

GİRNE ÜNİVERSİTESİ