5 BAŞARILI GENÇ KIZIMIZA NEW YORK’TA 1 AYLIK DİL ve KÜLTÜR PROGRAMI BAŞVURU FORMU

En geç 30 Ocak tarihine kadar bu formun doldurularak abproje@cydd.org.tr adresine gönderilmesi rica olunur.

Ön elemeyi geçen adaylardan verdikleri bilgilerin doğruluğunu teyid edecek aşağıdaki belgeler istenecektir: nüfus cüzdan kopyası-sabıka kaydı-transkript-öğrenim belgesi –(varsa) İngilizce seviye belgesi- 2 adet akademik referans

Ön elemeden sonra seçilenler ile yüz yüze veya skype görüşmesi yapılacaktır. Nihai seçim, sona kalan 15 aday arasından sponsor ile yapılacaktır.

Sadece son elemeye kalan adaylarla iletişime geçilecektir

Fotoğraf :

İletişim Bilgileri:

Adı/Soyadı:

Ailenin adresi:

Şu anda bulunduğunuz adres:

Ebeveynlerin çalışma veya gelir durumu:

Her iki ebeveyn hayatta mı?

Telefon numarası: ev ……………………… cep………………………………

E-posta:

Kişisel /Eğitim bilgileri:

Doğum tarihi: Doğum Yeri:

31.12.2015’teki eğitim durumu:

Okulu Bölümü Kaçıncı yıl: Kaçıncı sınıf:

Not ortalaması:

Anadolu lisesi mezunu musunuz?

İngilizce Hazırlık okudunuz mu?

İngilizce seviyesi:

2016 yaz tatilinde Temmuz- Ağustos 2016 tarihleri arasında 1 ay Türkiye’den uzak kalabilir misiniz?

Özel ihtiyaç gerektiren sağlık sorununuz var mı? (Diyet, alerji , düzenli ilaç gereksinimi..)

ÇYDD ile ilişkiniz :

Burslu --------- Gönüllü --------- Burslu + gönüllü ---------- Kardeşim burslu: ………………..

İlişki süresi:

Genel Merkez :

Şube:

Gönüllü iseniz çalışmalarınız:

Ekip çalışmasına dahil oldunuz mu?

Mesleki hedefleriniz:

Bu eğitimin size ne açıdan yararı dokunacağını düşünüyorsunuz?

Sizin bu programa katkınızın ne olacağını düşünüyorsunuz?