**AMATÖR DENİZCİ UYGULAMA EĞİTİMİ BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **AD-SOYAD:** |  |
| **TC KİMLİK NO:** |  |
| **YAŞ:** |  |
| **TELEFON NUMARASI:** |  |
| **E-POSTA ADRESİ:** |  |
| **ADRES:** |  |

Bu *“Başvuru Formu”*nu doldurarak 30 Haziran 2024, saat: 12:00’a kadar [zirve.dgm@uab.gov.tr](mailto:zirve.dgm@uab.gov.tr) e-posta adresine göndermeniz gerekmektedir.