**TELİF DESTEK PROGRAMI BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **İsim** |  |
| **Soyad** |  |
| **Cinsiyet** |  |
| **TC Kimlik No** |  |
| **Adres** |  |
| **GSM No** |  |
| **E-Posta adresi** |  |
| **Başvuru tarihi** |  |
| **Haber Başlığı** |  |
| **Sunuş** |  |
| **Kısa biyografi**  |  |

**NOT:** Haber/Röportaj/Araştırma/Görüntülü haber (İçerikler 3.5 dakika ile sınırlıdır)

Başvuru formları, ekleri ile birlikte igcabtelif@gmail.com adresine iletilecektir.

Bilgi için: 0232 463 32 15-16